|  |  |
| --- | --- |
| **GRAD ZAGREB**  **GRADSKI URED ZA SOCIJALNU ZAŠTITU, ZDRAVSTVO, BRANITELJE I OSOBE S INVALIDITETOM**  **Zagreb, Trg Stjepana Radića 1** |  |
|  |
| **ZAHTJEV ZA DODJELU POTPORA OBRAZOVANJU UČENIKA SREDNJIH ŠKOLA I STUDENATA POD MEĐUNARODNOM I PRIVREMENOM ZAŠTITOM** | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Označiti: | | | | |
| **UČENIK/ICA** | | **STUDENT/ICA** | | |
| **1. PODACI O PRIJAVITELJU/ICI (obavezno sve ispuniti)** | | | | |
| Ime i prezime: |  | | spol:  M Ž | |
| Datum i mjesto rođenja: |  | | | |
| OIB: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |
| Adresa prebivališta (ulica i kućni broj, mjesto i poštanski broj): |  | | | |
| Adresa boravišta (ulica i kućni broj, mjesto i poštanski broj) |  | | | |
| Broj telefona, mobitela i  e-mail adresa za kontakt: |  | | | |
| Naziv srednje škole ili visokog učilišta: |  | | | |
| Grad i adresa sjedišta visokog učilišta ili škole: |  | | | |
| Upisan razred i zanimanje: |  | | | |
| Upisana razina studija i naziv studijskog programa: |  | | | |
| **2. PODACI O ZAKONSKOM/OJ ZASTUPNIKU/ICI (ZA MALOLJETNE UČENIKE/ICE)** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime: |  |
| OIB: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Adresa prebivališta (ulica i kućni broj, mjesto i poštanski broj): |  |
| Adresa boravišta (ulica i kućni broj, mjesto i poštanski broj): |  |
| Broj telefona/ mobitela i e-mail adresa za kontakt: |  |
| **3. OBVEZNA PRIJAVNA DOKUMENTACIJA KOJU JE POTREBNO PRILOŽITI:** | |
| 1. Zahtjev za dodjelu potpora obrazovanju učenicima/cama srednjih škola i studentima/cama (OBRAZAC A) – Zahtjev je potrebno vlastoručno potpisati; 2. Dokaz o identitetu i odobrenoj zaštiti (preslika dozvole boravka azilanta ili stranca pod supsidijarnom zaštitom, preslika iskaznice stranca pod privremenom zaštitom); 3. Preslika potvrde Ministarstva unutarnjih poslova o prebivalištu/boravištu učenika/studenta u Gradu Zagrebu; 4. Preslika potvrde ili elektronički zapis škole/visokog učilišta o redovitom statusu učenika/studenta u tekućoj školskoj/akademskoj godini s obavezno upisanim zanimanjem odnosno nazivom studijskog programa (izdana u tijeku javnog poziva); 5. Za maloljetne učenike pod međunarodnom zaštitom - preslika potvrde o odobrenoj međunarodnoj zaštiti iz koje je vidljivo srodstvo s podnositeljem zahtjeva ili rješenje nadležnog područnog ureda Hrvatskog zavoda za socijalni rad o imenovanom skrbniku za poseban slučaj 6. Za maloljetne učenike pod privremenom zaštitom - dokaz o srodstvu s podnositeljem zahtjeva (preslika rodnog lista ili potpisana Izjava zakonskog zastupnika) 7. Dokaz o identitetu za zakonskog zastupnika (podnositelja zahtjeva za maloljetne učenike) odnosno preslika dozvole boravka azilanta ili stranca pod supsidijarnom zaštitom, preslika iskaznice stranca pod privremenom zaštitom). | |
| **4. DOKUMENTACIJA ZA DODATNE SOCIOEKONOMSKE KRITERIJE**: | |
| 1. Potvrda o visini dohotka i primitaka Porezne uprave za kandidata i sve članove zajedničkog kućanstva uprave izdana u razdoblju trajanja javnog poziva (ispostave Porezne uprave prema mjestu prebivališta/boravišta); 2. Preslika rješenja o priznavanju prava na smještaj s ili bez sudjelovanja u plaćanju troškova temeljem Zakona o međunarodnoj i privremenoj zaštiti ili potvrda nadležnog Hrvatskog zavoda za socijalni rad; 3. Potvrda Ministarstva unutarnjih poslova o prebivalištu/boravištu za svakog člana zajedničkog kućanstva; 4. Preslika rodnog lista ili izvadak/elektronički zapis iz matice rođenih za svakog brata i/ili sestru i kandidata; 5. Preslika smrtnog lista ili izvadak/elektronički zapis iz matice umrlih za preminulog/e roditelja ili preslika potvrde nadležnog tijela o nestalom roditelju/ima ili preslika pravomoćnog rješenja ili preslika pravomoćne presude o razvodu braka ili rješenja suda o određivanju privremene mjere s kojim će roditeljem dijete stanovati, o ostvarivanju osobnih odnosa s djetetom i radi uzdržavanja ili pravomoćno rješenje suda o povjeravanju djeteta jednom roditelju ili preslika uvjerenja nadležnogHrvatskog zavoda za socijalni rad da kandidat živi u kućanstvu s jednim roditeljem; 6. Potvrda o nezaposlenosti za jednog ili oba roditelja koju izdaje nadležna ustanova za zapošljavanje (Hrvatski zavod za zapošljavanje) ili potvrda/elektronički zapis Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje (izdana u tijeku trajanja javnog poziva); 7. Preslika potvrde ili elektronički zapis škole/visokog učilišta za svakog brata i/ili sestru, starosti do 26. godina, a koji su u sustavu redovitoga školovanja; 8. Preslika rješenja o priznavanju prava na uslugu smještaja nadležnog područnog ureda Hrvatskog zavoda za socijalni rad; 9. Preslika rješenja o priznavanju prava na doplatak za pomoć i njegu ili osobnu invalidninu i dokaz o uplati u tijeku trajanja javnog poziva ili preslika potvrde nadležnog Hrvatskog zavoda za socijalni rad da brat ili sestra kandidata ili kandidat ostvaruje pravo na doplatak za pomoć i njegu ili osobnu invalidninu za svakog brata ili sestru ili kandidata (izdana u tijeku trajanja javnog poziva); 10. Preslika potvrde/rješenja nadležnog Hrvatskog zavoda za socijalni rad o priznavanju prava na zajamčenu minimalnu naknadu i dokaz o uplati zajamčene minimalne naknade u tijeku trajanja javnog poziva ili preslika potvrde nadležnog Hrvatskog zavoda za socijalni rad; 11. Potvrda Gradskog ureda za socijalnu zaštitu, zdravstvo, branitelje i osobe s invaliditetom o korištenju prava ostvarenog temeljem Odluke o socijalnoj skrbi Grada Zagreba za kandidata. | |

|  |
| --- |
| **5.** **IZJAVA O ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA**  (ODNOSI SE SAMO ZA DODATNE SOCIOEKONOMSKE KRITERIJE): |
| U svrhu prijave na Javni poziv za potporu obrazovanju učenicima srednje škole i studentima pod međunarodnom i privremenom zaštitom na području Grada Zagreba, pod kaznenom i materijalnom odgovornošću dajem sljedeću izjavu:  upoznat/a sam da kućanstvo čine bračni drugovi, životni ili neformalni životni partneri ili izvanbračni drugovi, njihova djeca i drugi srodnici koji su prijavljeni na istom prebivalištu, privređuju, ostvaruju prihod na drugi način i troše ga zajedno; članom kućanstva smatra se i dijete koje ne živi na istoj adresi prebivališta s obitelji, a nalazi se na školovanju, do završetka redovitog školovanja, a najkasnije do navršene 26. godine života. Izjavljujem da zajedničko kućanstvo u kojem živim čine: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| R.B. | IME I PREZIME | SRODSTVO | DATUM ROĐENJA | ADRESA PREBIVALIŠTA |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **IZJAVA O ZAŠTITI OSOBNIH PODATAKA** |
| Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su navedeni podaci točni i potpuni te sam suglasan/a da nadležno gradsko upravno tijelo iste ima pravo prikupljati, provjeravati, obrađivati, čuvati, objavljivati i koristiti u skladu sa odredbama Odluke o proglašenju Zakona o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN 42/2018) i Uredbe (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i slobodnog kretanja takvih podataka (u daljnjem tekstu: Opća uredba o zaštiti podataka), a u svrhu provođenja procedure Javnog poziva i izvršenja ugovora za dodjelu potpore za obrazovanje učenika srednjih škola i studenata pod međunarodnom i privremenom zaštitom na području Grada Zagreba za 2023. godinu. |

**NAPOMENA**: ***Zahtjev za maloljetnog/u kandidata/kinju potpisuje njegov/njezin zakonski/a zastupnik/ica***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
 (potpis)

Zagrebu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023.

|  |
| --- |
| **UPUTE VEZANE UZ ZAHTJEV**  **- obavezno pročitati -** |

Prijavu na Javni poziv treba dostaviti u zatvorenoj omotnici s naznakom na adresu:

GRAD ZAGREB

GRADSKI URED ZA SOCIJALNU ZAŠTITU, ZDRAVSTVO, BRANITELJE I OSOBE S INVALIDITETOM

„ Za Povjerenstvo za dodjelu potpora obrazovanju učenicima srednjih škola i studenata pod međunarodnom i privremenom zaštitom na području Grada Zagreba“

10 000 Zagreb

Trg Stjepana Radića

Prijave na Javni poziv treba dostaviti u zatvorenoj omotnici preporučeno poštom na navedenu adresu ili osobno u Pisarnicu gradske uprave na adresi Trg Stjepana Radića 1.