\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(ime i prezime roditelja podnositelja zahtjeva**)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**adresa**)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(kontakt telefon/mobitel; nije obvezan podatak)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **OIB roditelja**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA NOVČANU POMOĆ**

**ZA OPREMU NOVOROĐENOG DJETETA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OIB** : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Molim da mi se prizna pravo na novčanu pomoć za opremu novorođenog djeteta za dijete:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rođ.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 Osim navedenog djeteta u zajedničkom kućanstvu **živim s ostalom mojom malodobnom djecom** **(do 18. godina)** i to:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 ime (ime oca-majke) i prezime (OIB)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 ime (ime oca-majke) i prezime (OIB)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 ime (ime oca-majke) i prezime (OIB)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 ime (ime oca-majke) i prezime (OIB)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 ime (ime oca-majke) i prezime (OIB)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 ime (ime oca-majke) i prezime (OIB)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 ime (ime oca-majke) i prezime (OIB)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 ime (ime oca-majke) i prezime (OIB)

Podnositelj zahtjeva dobrovoljno daje podatke u svrhu ostvarivanja novčane pomoći za opremu novorođenog djeteta. Ovlašćujem nadležno gradsko upravno tijelo da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa provedbenim propisima o zaštiti osobnih podataka, a koje može obrađivati samo u svrhu u koju su prikupljeni te se u druge svrhe neće koristiti.

Zagreb, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(potpis roditelja podnositelja zahtjeva)**

**I Z J A V A**

 **Suglasan/na sam** da se novčano primanje isplaćuje na ime \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  **(roditelj podnositelj zahtjeva)**

Potpisnik izjave dobrovoljno daje podatke u svrhu ostvarivanja novčane pomoći za opremu novorođenog djeteta. Ovlašćujem nadležno gradsko upravno tijelo da ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti moje podatke u skladu sa provedbenim propisima o zaštiti osobnih podataka, a koje može obrađivati samo u svrhu u koju su prikupljeni te se u druge svrhe neće koristiti.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  **(potpis drugog roditelja)**

U Zagrebu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**POPIS DOKUMENATA POTREBNIH ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA NOVČANU POMOĆ ZA OPREMU NOVOROĐENOG DJETETA, KOJE JE POTREBNO PRILOŽITI UZ ZAHTJEV:**

1. **Uvjerenje o prebivalištu** - za **oba roditelja** i **svu djecu** navedenu u zahtjevu ili Potvrdu o prijavi prebivališta za roditelja koji nije podnositelj zahtjeva i svu djecu navedenu u zahtjevu; dokaz o evidentiranom privremenom odlasku iz Republike Hrvatske (**niti jedan dokument** **ne stariji od 6 mjeseci**);
2. **Izvadak iz matice rođenih ili Rodni list** - za **svu djecu** navedenu u zahtjevu (s upisanim datumima rođenja roditelja, sve potrebne promjene u dokumentima u slučaju razvoda braka ili sklapanja braka ili promjene imena ili prezimena);
3. **Upravna pristojba** u iznosu od **20,00 kn[[1]](#footnote-1);**
4. **Ugovor o vođenju transakcijskog računa ili dio izvatka na kojem se vidi IBAN transakcijskog računa i podaci o vlasniku računa ili potvrda Banke** – za roditelja **podnositelja zahtjeva;**
5. Za roditelja **stranog državljanina – uvjerenje o boravku, valjana strana putna isprava ili osobna iskaznica, dozvola boravka ili druga javna isprava (ne starije od 6 mjeseci; javne isprave bez vidljive fotografije ili sa zacrnjenom fotografijom)**;
6. **Ostali dokumenti** ovisno o okolnostima (pravomoćna presuda o razvodu braka, pravomoćno rješenje o posvojenju ili uvjerenje o istom, Nalaz i mišljenje nadležnog tijela ili Potvrda nadležnog tijela o postojanju težeg (III. stupanj) ili teškog (IV. stupanj) invaliditeta te ostali dokumenti na traženje referenta).

**Sve javne isprave mogu se predati i u formi elektroničkog zapisa.**

**NAPOMENA:**

Uz zahtjev je potrebno priložiti **originalne** dokumente koji se daju na **uvid uz preslike (kopije)** dokumenata koje ostaju uz zahtjev ili **preslike (kopije) ovjerene kod javnog bilježnika.**

Zahtjevi se predaju **Uredu za demografiju,** na adresi **Vodnikova 14**, u roku **od 6 mjeseci od dana rođenja djeteta**. Informacije na tel. **6100-384**, **6100-342** i **6100-397**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Grad ZagrebTrg Stjepana Radića 110 000 Zagreb |  | Grad ZagrebStručna služba gradonačelnikaTrg Stjepana Radića 1,e-mail:szop@zagreb.hr; tel: 6101030 |
| (kontakt podaci voditelja obrade) |  | (kontakt podaci službenika za zaštitu podataka) |

**Svrha prikupljanja podataka:** Novčana pomoć za roditelja odgojitelja (Službeni glasnik Grada Zagreba 10/18)

KLASA: 551-06/21-013/\_\_\_\_\_\_

i Novčana pomoć za opremu novorođenog djeteta (Službeni glasnik Grada Zagreba 17/17)

KLASA: 143-02/21-\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Svrha i pravna osnova obrade**: Zakon o porezu na dohodak, Zakon o doprinosima i Opći porezni zakon

**Primatelj/kategorija primatelja osobnih podataka**: MFIN Porezna uprava, HZMO, HZZO i HZZ

**Vremenski rok pohrane osobnih podataka:** Potvrda o isplaćenom primitku, dohotku, uplaćenom doprinosu, porezu na dohodak i prirezu - 11 godina; Analitičke kartice primatelja drugog dohotka - trajno

1. IME I PREZIME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. DATUM I GODINA ROĐENJA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. OIB: 
4. ADRESA PREBIVALIŠTA (prema poreznim propisima)

 Mjesto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Poštanski ured: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ulica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kućni broj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Broj telefona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Broj mobitela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. PODACI O IBAN-u TRANSAKCIJSKOG RAČUNA:

Puni naziv banke: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN: HR  

(priložiti presliku ugovora o žiro-računu, tekućem računu, presliku dijela izvoda gdje je vidljiv IBAN žiro-računa tekućeg računa ili potvrdu Banke)

**NAPOMENA: ISPLATU NOVČANE POMOĆI ZA RODITELJA ODGOJITELJA MOGUĆE JE IZVRŠITI SAMO NA ŽIRO RAČUN**

6. OSIGURAN U II. MIROVINSKOM STUPU: DA NE

(umirovljenik upisuje pripadnost II MIO stupu prije umirovljenja)

 **(SAMO ZA RODITELJA ODGOJITELJA)**

 **Ukoliko ne dostavite tražene osobne podatke nećemo biti u mogućnosti obračunati, obustaviti i uplatiti zakonska javna davanja niti izvršiti uplatu neto naknade na vaš IBAN.**

**Osobni podaci neće se obrađivati na način koji nije u skladu sa svrhom prikupljanja istih.**

Potpis primatelja naknade

 Zagreb, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**

URED ZA DEMOGRAFIJU, Vodnikova 14

Proslijedio na obradu: Odsjek za ekonomsko-analitičke i planske poslove, Odjela za pronatalitetne mjere, Sektora za populacijsku politiku Ureda za demografiju, 6100391, 6100392, 6100393.

Zagreb, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Ukoliko je roditelj podnositelj zahtjeva oslobođen plaćanja upravne pristojbe, umjesto upravne pristojbe treba donijeti Potvrdu nadležne Porezne uprave za oslobođenje od plaćanja upravne pristojbe ili dokaz oslobođenja po drugom osnovu. [↑](#footnote-ref-1)