

GRAD ZAGREB
GRADSKI URED ZA SOCIJALNU ZAŠTITU,
ZDRAVSTVO, BRANITELJE I OSOBE S
INVALIDITETOM
Zagreb, Trg Francuske Republike 15

ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA BESPLATNI TOPLI OBROK

OSOBNI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:
IME I PREZIME: <input type="text"/>
ADRESA PREBIVALIŠTA (i boravišta, ako je drugačije od prebivališta): <input type="text"/>
MJESTO I DRŽAVA ROĐENJA: <input type="text"/>
DATUM ROĐENJA: <input type="text"/>
MBG/OIB: <input type="text"/>
BROJ TELEFONA/MOBITELA/MAIL: <input type="text"/>
IME I PREZIME, PREBIVALIŠTE, BROJ TELEFONA/MOBITELA/MAIL ZAKONSKOG SKRBNIKA DJETETA (ako on podnosi zahtjev): <input type="text"/>

OSOBNI PODACI ZA DIJETE:

IME I PREZIME:

ADRESA PREBIVALIŠTA:

MJESTO I DRŽAVA ROĐENJA:

MBG/OIB:

Redovni učenik razreda školske godine osnovne škole**OSNOVA ZA PODNOŠENJE ZAHTJEVA:**

- a) hrvatski branitelj iz Domovinskog rata korisnik zajamčene minimalne naknade
- b) hrvatski branitelj iz Domovinskog rata korisnik novčane naknade zbog nezaposlenosti

POTREBNI DOKAZI ZA OSTVARIVANJE PRAVA:

- a) potvrda škole o plaćenju mjesečnoj cijeni toplog obroka koju plaća korisnik
- b) rodni list djeteta
- c) potvrda o statusu hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata
- d) potvrda CZSS o korištenju prava na zajamčenu minimalnu naknadu

**UPOZNAT SAM DA SAM DUŽAN OVOM UREDU DOSTAVITI SVAKI MJESEC
POTVRDU ŠKOLE O PLAĆENOJ MJESEČNOJ CIJENI TOPLOG OBROKA**

U , dana _____
potpis

Izjavljujem da su podaci navedeni u zahtjevu točni i istiniti, da **PRAVO NA BESPLATNI TOPLI OBROK NISAM OSTVARIO PO DRUGOM PROPISU**, te da sam upoznat-a s odredbom članka 189. Zakona o hrvatskim braniteljima iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji (Narodne novine 121/17) temeljem koje ću nadoknaditi štetu, odnosno vratiti ne pripadajuće primljene iznose ako sam ovo pravo ostvario-la po osnovi netočnih podataka za koje sam znao-la ili morao-la znati da su netočni ili sam na drugi protupravni način ostvario-la pravo, odnosno ako sam propustio-la prijaviti u roku od 15 dana promjenu podataka koji utječu na gubitak ili opseg prava, ako sam primio-la novčane isplate u većem iznosu od iznosa određenog rješenjem, ako se pravomoćnom odlukom utvrdi da su činjenice u ispravama neistinite potvrđene.

IZJAVA O SUGLASNOSTI

Upoznat-a sam da se sukladno Zakonu o provedbi opće uredbe o zaštiti podataka (Narodne novine 42/2018) i Uredbi (EU 2016/679) moji osobni podaci kao podnositelja zahtjeva za priznavanje prava na besplatni topli obrok temeljem Zakona o hrvatskim braniteljima iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji (Narodne novine 121/2017.) prikupljaju isključivo u svrhu ostvarivanja prava, evidencije o istima i provođenja programa i mjera sukladno Odlukama Grada Zagreba, te da se u druge svrhe neće koristiti. Dobrovoljno dajem svoje osobne podatke te privolu u smislu prikupljanja i obrade istih u navedenu svrhu.

Ime i prezime službene osobe voditelja postupka tel.
službene osobe .

U , dana

potpis