

(ime i prezime podnosioca zahtjeva)

(adresa)

(kontakt telefon - dobrovoljno)

OIB

**GRADSKI URED ZA SOCIJALNU ZAŠTITU,  
ZDRAVSTVO, BRANITELJE I OSOBE S  
INVALIDITETOM  
Zagreb, Vodnikova 14**

**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE NOVČANE POMOĆI  
ZA OPREMU NOVOROĐENOG DJETETA**

Molim da mi se odobri novčana pomoć za opremu novorođenog djeteta za dijete/djecu (blizanci):

, rođ. , OIB:   
ime i prezime djeteta

, rođ. , OIB:   
ime i prezime djeteta

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

1.   
(ime i prezime te datum rođenja djeteta)
2.   
(ime i prezime te datum rođenja djeteta)
3.   
(ime i prezime te datum rođenja djeteta)
4.   
(ime i prezime te datum rođenja djeteta)
5.   
(ime i prezime te datum rođenja djeteta)
6.   
(ime i prezime te datum rođenja djeteta)
7.   
(ime i prezime te datum rođenja djeteta)
8.   
(ime i prezime te datum rođenja djeteta)

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 podnosioca zahtjeva)

## **POPIS DOKUMENATA POTREBNIH ZA OSTVARIVANJE NOVČANE POMOĆI ZA OPREMU NOVOROĐENOG DJETETA, KOJE JE POTREBNO PRILOŽITI UZ ZAHTJEV:**

- Uvjerenje o prebivalištu** - za **podnositelja zahtjeva** i **dijete** za koje se podnosi zahtjev za novčanu pomoć (**ne starije od 6 mjeseci**);
- Izvadak iz matice rođenih ili Rodni list** - za **dijete** za koje se traži novčana pomoć (s upisanim datumima rođenja roditelja, sve potrebne promjene u dokumentima u slučaju razvoda braka ili sklapanja braka ili promjene imena ili prezimena);
- Upravnu pristojbu** u iznosu od **2,65 eura/20,00 kn** (Fiksni tečaj konverzije: 1 EUR=7,53450 kn);
- Ugovor o vođenju redovnog transakcijskog računa ili dio izvotka na kojem se vidi IBAN redovnog transakcijskog računa i podaci o vlasniku redovnog računa ili potvrda Banke o redovnom računu** – za **podnositelja zahtjeva**;
- Ostale dokumente** ovisno o okolnostima (pravomoćna presuda o razvodu braka, pravomoćno rješenje o posvojenju ili uvjerenje o istom ili drugi dokazi prema potrebi).

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

**ZAHTJEV JE MOGUĆE PREDATI I PUTEM USLUGE E-BEBE** pri čemu nije potrebno prikupljati dokumentaciju već samo slijediti Korisničke upute (poveznica <https://zagreb.hr/e-bebe/138662>).

### **NAPOMENA:**

Ukoliko podnositelj zahtjeva ne želi priložiti originalne dokumente, dužan je dati na uvid originalne dokumente uz preslike (kopije) dokumenata koje ostaju uz zahtjev ili preslike (kopije) ovjerene kod javnog bilježnika.

1. Ukoliko je 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.
2. Zahtjev se podnosi u roku **od 6 mjeseci od dana rođenja djeteta**.  
Informacije na broj telefona: **6100-342**.

Grad Zagreb  
Trg Stjepana Radića 1  
10 000 Zagreb  
(kontakt podaci voditelja obrade)

Grad Zagreb  
Stručna služba Gradske uprave  
Zagreb, Park Stara Trešnjevka 2,  
e-mail: [szop@zagreb.hr](mailto:szop@zagreb.hr); tel: 6585761  
(kontakt podaci službenika za zaštitu podataka)

**Svrha prikupljanja podataka:** Novčana pomoć za opremu novorođenog djeteta, KLASA:   
(navesti vrstu drugog dohotka - stipendije npr. učeničke, studentske, neoporezivi primici itd., naziv i klasu/ur.br. akta na temelju kojeg se vrši isplata)

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

**Primatelj/kategorija primatelja osobnih podataka:** MFIN Porezna uprava

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

1. IME I PREZIME:

2. DATUM I GODINA ROĐENJA:

3. OIB:

4. ADRESA PREBIVALIŠTA / UOBIČAJENOG BORAVIŠTA (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 računu/presliku dijela izvoda gdje je vidljiv IBAN računa/Potvrdu Banke)

**Ukoliko ne dostavite tražene osobne podatke nećemo biti u mogućnosti obračunati, obustaviti i uplatiti zakonska javna davnja niti izvršiti uplatu neto naknade na vaš IBAN. Napominjemo kako se dani osobni podaci neće obrađivati na način koji nije u skladu sa svrhom prikupljanja istih.**

Potpis primatelja naknade

Mjesto i datum:

\_\_\_\_\_

-----  
\_\_\_\_\_  
(naziv i adresa gradskog upravnog tijela)

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_

Prosljedio na obradu: \_\_\_\_\_

(čitko ispisati ime i prezime službenika gradskog upravnog tijela)

Napomena: \_\_\_\_\_

\* Za sve dodatne informacije obratite se na kontakt: \_\_\_\_\_

(ime i prezime službenika za kontakt)

(telefon)

