

**REPUBLIKA HRVATSKA  
KARLOVAČKA ŽUPANIJA  
UPRAVNI ODJEL ZA HRVATSKE  
BRANITELJE I ZDRAVSTVO**

**ZAHTJEV  
za priznavanje prava na besplatne udžbenike<sup>1</sup>**

OPĆI PODACI O KORISNIKU	
Ime i prezime korisnika	
JMBG korisnika	
OIB korisnika	
Ime, prezime i OIB podnositelja zahtjeva te odnos s korisnikom (ukoliko se razlikuje od korisnika)	
Prebivalište korisnika	
Datum i mjesto rođenja korisnika	
Tel.:	
Status korisnika	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. dijete smrtno stradalog hrvatskog branitelja</li> <li>2. dijete nestalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata</li> <li>3. hrvatski ratni vojni invalid iz Domovinskog rata</li> <li>4. hrvatski branitelj iz Domovinskog rata</li> <li>5. dijete hrvatskog ratnog vojnog invalida iz Domovinskog rata</li> <li>6. dijete hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata koji je u obrani suvereniteta Republike Hrvatske sudjelovao najmanje 100 dana u borbenom sektoru</li> <li>7. dijete smrtno stradalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata bez roditeljske skrbi ili bez oba roditelja, neovisno o okolnostima nastupa smrti drugog roditelja</li> <li>8. dijete nestalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata bez roditeljske skrbi ili bez oba roditelja, neovisno o okolnostima nastupa smrti drugog roditelja</li> <li>9. dijete umrlog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata bez roditeljske skrbi ili bez oba roditelja, neovisno o okolnostima nastupa smrti drugog roditelja</li> </ol>
Ime i prezime osobe od koje se izvodi pravo (u slučaju da je prethodno zaokružena točka 1., 2., 5., 6., 7., 8. ili 9.)	
Za kupljene udžbenike prilažem račun/e	DA                      NE

<sup>1</sup> Zahtjev popunjavati za svakog korisnika posebno

1. za šk.god. \_\_\_\_\_ razred \_\_\_\_\_ odjeljenje \_\_\_\_\_ OSNOVNA škola \_\_\_\_\_  
Naziv, sjedište i adresa

2. za šk.god. \_\_\_\_\_ razred \_\_\_\_\_ odjeljenje \_\_\_\_\_ SREDNJA škola \_\_\_\_\_  
Naziv, sjedište i adresa

3. za akademsku godinu \_\_\_\_\_ semestar \_\_\_\_\_ VISOKO UČILIŠTE \_\_\_\_\_

Naziv, sjedište i adresa

redovni ili izvanredni studij

Molim da mi se novčana naknada za kupnju udžbenika uplati na tekući račun:

Naziv i sjedište banke

broj tekućeg računa

#### IZJAVA O SUGLASNOSTI

Upoznat/a sam da se moji osobni podaci kao podnositelja zahtjeva za priznavanje prava na besplatne udžbenike, temeljem Zakona o hrvatskim braniteljima iz Domovinskog rata i članovima njihovih obitelji (NN, br. 121/17) i podaci članova mog kućanstva, prikupljaju isključivo u svrhu ostvarivanja traženog prava, te da se u druge svrhe ne koriste. Dobrovoljno dajem svoje osobne podatke i podatke članova svoga kućanstva, te privolu u smislu prikupljanja i obrade istih u navedenu svrhu.

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ god.

\_\_\_\_\_  
Potpis podnositelja zahtjeva

#### POPIS PRILOŽENIH ISPRAVA UZ ZAHTJEV

1. izjava o korištenju prava na besplatne udžbenike (Obrazac broj 2)
2. izjava o sastavu i ukupnom prihodu članova kućanstva (Obrazac broj 3)
3. preslika osobne iskaznice korisnika
4. preslika osobne iskaznice za sve osobe kojima je izdana, a koje su prijavljene na kućnom broju nekretnine na kojoj je prijavljeno prebivalište korisnika i koje stanuju u njegovu stambenom prostoru
5. dokaz iz kojeg je vidljiv broj tekućeg računa i naziv banke kod koje se isti vodi
6. pravomoćna presuda o razvodu braka roditelja, ukoliko su roditelji razvedeni
7. originalan račun/i za kupljene udžbenike, ukoliko ga podnositelj zahtjeva ima
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_
11. \_\_\_\_\_

Podnositelj zahtjeva ovjerava svojim potpisom popis priloženih dokumenta.

<b>OVJERA PRIMITKA</b>  _____ (potpis službene osobe)	<b>PODNOŠITELJ ZAHTJEVA</b>  _____ (potpis podnositelja zahtjeva)
--	--

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ god.