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

*(podnositelj zahtjeva / adresa)*

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

*(OIB podnositelja zahtjeva)*

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

*(opunomoćenik podnositelja zahtjeva / OIB)*

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

*(broj telefona / mobitela)*

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

*(e-mail)*

REPUBLIKA HRVATSKA

Splitsko-dalmatinska županija

**GRAD TROGIR**

**Upravni odjel za društvene djelatnosti**

Trg Ivana Pavla II I/II, Trogir

**PREDMET: ZAHTJEV NOVČANU POTPORU ZA VRIJEME RODITELJSKOG DOPUSTA OD JEDNE DO TREĆE GODINE ŽIVOTA**

Obraćam se Upravnom odjelu za društvene djelatnosti sa zamolbom za novčanu potporu za vrijeme korištenja porodiljnog dopusta od jedne do treće godine života djeteta.

Moja obitelj sastoji se od\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_članova, a sačinjavaju je:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_srodstvo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_srodstvo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_srodstvo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_srodstvo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_srodstvo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_srodstvo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_srodstvo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_srodstvo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_srodstvo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_srodstvo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dijete/ca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rođeno/na\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

je/su dijete u obitelji koje će u periodu od jedne do treće godine života ostati u krugu obitelji (neće biti upisano u vrtić).

\_\_

\_Sa poštovanjem, PODNOSITELJ ZAMOLBE:

------------------------------------

I Z J A V A

Ja………………………………………………., iz …………………………………………….,

ime i prezime adresa

…………………………………………………… pod materijalnom i kaznenom odgovornošću

OIB

Izjavljujem da dijete/ca………………......................................, rođeno……………………………,

ime i prezime datum

neće biti upisano u dječji vrtić na području Grada Trogira ili na području neke druge jedinice

lokalne samouprave, te da u navedenom periodu roditelj kojem je priznato pravo na roditeljsku

brigu, isto neće prekidati do njegovog isteka.

Ukoliko nastalu promjenu koja utiče na ostvarivanje prava na novčanu potporu ne prijavim u

roku od mjesec dana od dana nastanka promjene Upravnom odjelu Grada Trogira, izvršit ću

povrat uplaćenih sredstava koja su odobrena od mjeseca u kojem je promjena nastala.

Trogir, ................... 20\_\_. godine

Potpis

..........................................

Napomena: Ovu Izjavu je potrebno ovjeriti kod Javnog bilježnika.

**Obvezna dokumentacija:**

1. uvjerenje o prebivalištu za podnositelja zahtjeva i svu djecu (uvjet je da sva djeca i podnositelj zahtjeva imaju prebivalište na području Grada Trogira, najmanje jednu godinu od dana podnošenja zahtjeva za ostvarivanje prava na novčanu potporu)
2. osobna iskaznica za drugog roditelja
3. rodni listovi za svu djecu
4. vjenčani list za supružnike ili izjava o bračnom statusu ili rješenje o razvodu braka
5. potvrda poslodavca o zaposlenju za podnositelja zahtjeva **(za zaposlene roditelje)**
6. rješenje HZZO-a o porodiljnom dopustu
7. potvrda zavoda za zapošljavanje **(za nezaposlene roditelje)**
8. **Izjava ovjerena u javnog bilježnika** kojom podnositelj zahtjeva izjavljuje da u periodu od prve do treće godine života djeteta, dijete neće upisati u dječji vrtić na području Grada Trogira ili na području neke druge jedinice lokalne samouprave, te da u navedenom periodu neće prekinuti porodiljni dopust dok dijete za koje ostvaruje novčanu potporu ne navrši 3 godine života. Ukoliko nastalu promjenu koja utiče na ostvarivanje prava na novčanu potporu ne prijave u roku od mjesec dana od dana nastanka promjene Upravnom odjelu Grada Trogira, izvršit će povrat uplaćenih sredstava koja su odobrena od mjeseca u kojem je promjena nastala
9. uvjerenje izdano od ustanove „Dječji vrtić Trogir“, za svaku pedagošku godinu da dijete nije upisano u dječji vrtić na području Grada Trogira
10. preslik IBAN br. računa podnositelja zahtjeva

* Traži se da se sve obavijesti i pismena dostavljaju (zaokružiti):

1. poštom osobno/punomoćniku
2. na e-mail adresu navedenu u ovom zahtjevu; izjavljujem/o da sam/samo upoznati sa odredbama Zakona o elektroničkoj ispravi te izričito izjavljujem/o da sam/smo suglasan da mi/nam Grad Trogir sva pismena povodom ovog zahtjeva dostavlja elektroničkim putem na e-mail adresu navedenu na ovom zahtjevu.

* Na ovaj Zahtjev ne plaća se pristojba, sukladno članku 9., st. 2., točki 15. Zakona o upravnim pristojbama (Narodne novine 115/16, 114/22).
* Podnošenjem zahtjeva, izjavljujem da dajem suglasnost da se prikupljeni osobni podaci obrađuju u svrhu rješavanja ovog zahtjeva temeljem ispunjenja pravnih obveza Grada Trogira kao voditelja obrade uz primjenu organizacijskih i tehničkih mjera zaštite u skladu sa važećim Zakonom o provedbi Opće Uredbe o zaštiti podataka.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_.\_\_\_.\_20\_\_\_. godine *(mjesto podnošenja zahtjeva) (datum podnošenja)*

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

*(potpis podnositelja zahtjeva)*