

REPUBLIKA HRVATSKA

SPLITSKO-DALMATINSKA ŽUPANIJA

**GRAD SPLIT**

**Upravni odjel za socijalnu skrb i zdravstvenu zaštitu**

**O B A V I J E S T**

**roditeljima učenika II-VIII razreda osnovnih škola s prebivalištem na području grada Splita u svezi ostvarivanja prava na novčani bon za nabavku školskih udžbenika u školskoj godini 2015./16.**

Grad Split je osigurao sredstva u svom Proračunu za pokriće dijela troškova nabavke školskih udžbenika u školskoj godini 2015./16. za učenike II-VIII razreda iz socijalno ugroženih obitelji koji ostvaruju pravo na novčani bon sukladno Odluci o socijalnoj skrbi. Novčani bon će se osigurati učenicima koji pohađaju II – VIII razreda neke od 27 osnovnih škola čiji je osnivač Grad Split, kao i za sve učenike II - VIII razreda koji sa svojim roditeljima/skrbnicima/ udomiteljima imaju prebivalište na području grada Splita a pohađaju neku od osnovnih škola na području drugih, susjednih gradova i općina.

Za **učenike iz kategorija\*** određenih Odlukom o socijalnoj skrbi koji su polaznici II - IV razreda osigurat će se novčani bon za pokriće dijela troškova nabavke odabranih udžbenika i školskog pribora u iznosu od 200,00 kuna, a za polaznike V - VIII razreda novčani bon u iznosu od 300,00 kuna.

\* Pravo na novčani bon ostvaruju slijedeće kategorije učenika od II - VIII razreda uz uvjet da zajedno s jednim roditeljem imaju prebivalište na području grada Splita neprekinuto najmanje tri (3) godine do dana podnošenja zahtjeva:

1. Učenici iz kućanstva čiji prihod po članu ne prelazi 1.000,00 kuna mjesečno, a što se dokazuje potvrdama Porezne uprave o dohotku.
2. Učenici iz obitelji u kojoj su oba roditelja/skrbnik/udomitelj nezaposleni, koji svoj status dokazuju uvjerenjem Hrvatskog zavoda za zapošljavanje, Područna služba Split.
3. Učenici iz obitelji s četvero i više djece pod uvjetom da žive u zajedničkom kućanstvu i da primaju dječji doplatak, što se dokazuje predočenjem izvadaka iz matice rođenih za svu djecu i rješenjem Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o priznavanju prava na doplatak za djecu za tekuću godinu.

Pored navedene dokumentacije roditelji/skrbnici/udomitelji su dužni dostaviti: presliku osobne iskaznica jednog roditelja/skrbnika/udomitelja, OIB roditelja/skrbnika/udomitelja i OIB učenika, uvjerenje škole iz koje je vidljivo u koji je razred učenik upisan u školskoj godini 2015./2016.

Postupak za ostvarivanje prava učenika II – VIII razreda na novčani bon je objavljen na [www.split.hr](http://www.split.hr) i u svim osnovnim školama u Splitu, a uključuje slijedeće: roditelj/skrbnik/ udomitelj učenika preuzima obrazac zahtjeva za ostvarivanje prava na novčani bon za kupnju školskih udžbenika za učenika II - VIII razreda osnovne škole u školi prema upisu učenika ili na Internetskoj stranici [www.split.hr](http://www.split.hr) te ispunjeni zahtjev s kompletiranom dokumentacijom predaje u tajništvo škole radnim danom od 09.00 sati do 12.00 sati **najkasnije do 19.06.2015.godine** (zahtjev s kompletiranom dokumentacijom za učenika s prebivalištem na području Grada Splita koji pohađa II - VIII razreda u nekoj od osnovnih škola na području drugih gradova se dostavlja u Centralnu pisarnicu Grada Splita do istog datuma). Bonovi odobreni za učenike II - VIII razreda će se preuzimati u tajništvu škole gdje je predan zahtjev radnim danom od 09.00 sati do 12.00 sati počevši **od 25.08.2015.g. do 11.09.2015.godine** (bonovi odobreni za učenike upisane u II - VIII razreda koji pohađaju osnovnu školu na području drugih gradova i općina će se preuzimati u istom razdoblju u Upravnom odjelu za socijalnu skrb i zdravstvenu zaštitu Grada Splita radnim danom od 09.00 sati do 12.00 sati na adresi Split, Obala kneza Branimira 17, I kat.

Novčani bon neće se odobriti učenicima koji su pravo na pomoć za nabavku udžbenika u školskoj godini 2015./16. ostvarili po nekoj drugoj osnovi.

|  |  |
| --- | --- |
| **PODNOSITELJ:** (RODITELJ/SKRBNIK/UDOMITELJ)  IME i PREZIME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  OIB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tel./ mobitel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **GRAD SPLIT**  **Upravni odjel za socijalnu skrb i**  **zdravstvenu zaštitu**  - preko Osnovne škole  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA POMOĆ ZA KUPNJU ŠKOLSKIH UDŽBENIKA ZA UČENIKA II - VIII RAZREDA OSNOVNE ŠKOLE**

IME i PREZIME učenika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, OIB\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
razred: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime i prezime roditelja/skrbnika/udomitelja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, OIB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Podnosim zahtjev za ostvarivanje prava na pomoć za kupnju školskih udžbenika i uz zahtjev prilažem (upisati X u odgovarajuću kućicu):

|  |  |
| --- | --- |
|  | - uvjerenje o upisu djeteta u šk.god. 2015./16 |
|  | - preslike osobne iskaznice roditelja ili skrbnika/udomitelja |
|  | - potvrdu Porezne uprave o dohotku za oba roditelja ili skrbnika/udomitelja ( **SAMO za obitelji čiji prihod po članu kućanstva ne** **prelazi 1.000,00 kuna mjesečno**) |
|  | - uvjerenja Hrvatskog zavoda za zapošljavanje, Područna služba Split za oba roditelja ili skrbnika/udomitelja (**SAMO za obitelji s** **nezaposlenim roditeljima/skrbnikom/udomiteljem**) |
|  | - preslike izvadaka iz matice rođenih za svu djecu u kućanstvu i rješenje Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o priznavanju prava na doplatak za djecu u tekućoj godini (**SAMO za obitelji s četvero i više djece**) |

Izjavljujem da učenik pravo na udžbenike i dopunska nastavna sredstva nije ostvario po nekoj drugoj osnovi. Za istinitost i točnost navedene izjave snosim materijalnu i kaznenu odgovornost.

Suglasan/na sam da Grad Split, Upravni odjel za socijalnu skrb i zdravstvenu zaštitu prikuplja i obrađuje gore navedene osobne podatke i prosljeđuje ih trećoj strani u svrhu priznavanja traženog prava iz Odluke o socijalnoj skrbi.

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

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

Potpis podnositelja:

Split, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015. godine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **PODNOSITELJ:**  IME i PREZIME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  OIB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tel./ mobitel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **GRAD SPLIT**  Upravni odjel za socijalnu skrb i zdravstvenu zaštitu  - preko OŠ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA BESPLATNE MARENDE U OSNOVNIM ŠKOLAMA**

IME i PREZIME učenika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, spol: Ž M

datum rođenja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prebivalište: Split, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ime i prezime roditelja / skrbnika / udomitelja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, OIB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podnosim zahtjev za ostvarivanje prava na besplatne marende u osnovnim školama i uz zahtjev prilažem (upisati X u odgovarajuću kućicu):

|  |  |
| --- | --- |
|  | - presliku rješenja Centra za socijalnu skrb Split o priznavanju prava na zajamčenu minimalnu naknadu |
|  | - presliku rješenja o priznatom statusu invalida iz Domovinskog rata ili o priznatom statusu mirnodopskog vojnog invalida ili o priznatom statusu civilnog invalida rata s utvrđenim stupnjem invaliditeta od najmanje 70% za roditelja učenika |
|  | - presliku dokumentacije kojom se dokazuje samohranost roditelja učenika (smrtni list ili drugi dokaz da drugi roditelj ne sudjeluje u uzdržavanju učenika) |
|  | - preslike izvadaka iz matice rođenih za svako dijete u obitelji i preslika rješenja Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o priznavanju prava na doplatak za djecu za tekuću godinu (samo za učenika iz obitelji s 4 i više djece) |
|  | - potvrde područne službe Hrvatskog zavoda za zapošljavanje o nezaposlenosti za oba roditelja učenika |
|  | - presliku rješenja nadležne komisije ili Centra za socijalnu skrb o utvrđenim teškoćama u razvoju učenika |
|  | - preslika rješenja Centra za socijalnu skrb Split o smještaju u udomiteljsku obitelj ili socijalnu ustanovu |
| X | - potvrdu o upisu učenika u osnovnu školu |
| X | - presliku osobne iskaznice jednog od roditelja/ skrbnika/ udomitelja s prebivalištem u Splitu |
| X | - presliku kartice žiro/tekućeg računa roditelja/ skrbnika/ udomitelja  **(obavezno upisati IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** |

Za istinitost i točnost navedenih podataka snosim materijalnu i kaznenu odgovornost.

Suglasan/na sam da Grad Split, Upravni odjel za socijalnu skrb i zdravstvenu zaštitu prikuplja i obrađuje gore navedene osobne podatke i prosljeđuje ih trećoj strani u svrhu priznavanja traženog prava iz Odluke o socijalnoj skrbi („Službeni glasnik Grada Splita“, broj 22/14).

Potpis podnositelja

Split, \_\_\_­­­\_­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2015. godine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_