

Kanton:
Grad/općina:
Nadležno prvostupanjsko tijelo:

**Z A H T J E V
ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA DJEČJI DODATAK**

Napomena: Obrazac zahtjeva za priznavanje prava na dječji dodatak popunjava i potpisuje zakonski zastupnik djeteta. Prije popunjavanja predmetnog Obrasca, potrebno je pažljivo pročitati tekst i odgovoriti na sva pitanja koja se odnose na dijete i ostale članove obitelji i zajedničkog kućanstva, te priložiti svu potrebnu dokumentaciju koju zatraži nadležni centar za socijalnu skrb, odnosno općinska služba socijalne skrbi. U ovom je postupku zakonski zastupnik, kao podnositelj zahtjeva, oslobođen plaćanja upravnih pristojbi i troškova postupka.

1. Osnovni podaci o djetetu za koje se podnosi zahtjev

Vrsta podataka	Dijete za koje se podnosi zahtjev
JMB	
Ime	
Prezime	
Ime i prezime majke	
Ime i prezime oca	
Spol	
Datum rođenja	
Država rođenja	
Mjesto rođenja	
Državljanstvo	
Adresa prebivališta/boravišta	
Općina prebivališta/boravišta	
Poštanski broj	
Zanimanje	
Školska sprema	
Vrsta srodstva sa zakonskim zastupnikom	
Boravi li dijete u udometeljskoj obitelji ili ustanovi socijalne skrbi u razdoblju duljem od 30 dana? Označiti jedan od ponuđenih odgovora.	Da
	Ne
Ukoliko je odgovor na prethodno pitanje potvrđan, plaćaju li se troškovi smještaja djelomično ili u cijelosti iz proračunskih sredstava? Označiti jedan od ponuđenih odgovora.	Da
	Ne
Je li dijete za koje se podnosi zahtjev stavljeno pod skrbništvo? Označiti jedan od ponuđenih odgovora.	Da
	Ne
Je li djetetu za koje se podnosi zahtjev utvrđeno pravo na dodatak za njegu i pomoć druge osobe prve skupine? Označiti jedan od ponuđenih odgovora.	Da
	Ne
Je li djetetu za koje se podnosi zahtjev utvrđeno pravo na dodatak za njegu i pomoć druge osobe druge skupine? Označiti jedan od ponuđenih odgovora.	Da
	Ne
	Da

Je li djetetu dijagnosticirano oboljenje iz skupine malignih neoplazmi (šifra C00-C97 prema MKB-u 10)? Označiti jedan od ponuđenih odgovora.	Ne
---	----

2. Osnovni podaci o zakonskom zastupniku i njegovom partneru

Vrsta podataka	Zakonski zastupnik	Bračni/izvanbračni partner zakonskog zastupnika
JMB		
Ime		
Prezime		
Djevojačko prezime		
Ime jednog roditelja		
Spol		
Datum rođenja		
Država rođenja		
Mjesto rođenja		
Državljanstvo		
Adresa prebivališta/boravišta		
Općina prebivališta/boravišta		
Poštanski broj		
Zanimanje		
Kontakt telefon		
Kontakt e-mail		
Školska sprema		
Radni status		
Bračni status		

3. Osnovni podaci o ostalim članovima zajedničkog kućanstva

Ukupan broj članova zajedničkog kućanstva uključujući i zakonskog zastupnika	
Broj članova zajedničkog kućanstva muškog spola uključujući i zakonskog zastupnika	
Broj članova zajedničkog kućanstva ženskog spola uključujući i zakonskog zastupnika	
Broj članova zajedničkog kućanstva mlađih od 18 godina uključujući i zakonskog zastupnika	
Broj članova zajedničkog kućanstva starijih od 65 godina uključujući i zakonskog zastupnika	
Broj članova zajedničkog kućanstva s invaliditetom uključujući i zakonskog zastupnika	
Broj zaposlenih članova zajedničkog kućanstva uključujući i zakonskog zastupnika	
Broj članova zajedničkog kućanstva na redovnom školovanju uključujući i zakonskog zastupnika	
Broj članova zajedničkog kućanstva s visokom stručnom spremom uključujući i zakonskog zastupnika	
Broj članova zajedničkog kućanstva s višom stručnom spremom uključujući i zakonskog zastupnika	
Broj članova zajedničkog kućanstva sa srednjom stručnom spremom uključujući i zakonskog zastupnika	
Broj članova zajedničkog kućanstva s osnovnom stručnom spremom uključujući i zakonskog zastupnika	

Broj članova zajedničkog kućanstva bez stručne spreme uključujući i zakonskog zastupnika	
---	--

4. Podaci o bankovnom računu

Molim da se dječji dodatak isplaćuje na sljedeći račun:

Ime i prezime vlasnika računa	
Naziv banke	
Broj bankovnog računa	
Broj partije (ukoliko banka zahtjeva)	

5. Izjava zakonskog zastupnika djeteta

Tekst izjave zakonskog zastupnika djeteta i podnositelja zahtjeva	
<p>U svojstvu zakonskog zastupnika djeteta i podnositelja zahtjeva za ostvarivanje prava na dječji dodatak, pod punom materijalnom, moralnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da svojim vlastoručnim potpisom:</p> <ul style="list-style-type: none"> • potvrđujem istinitost, potpunost i točnost svih podataka navedenih u ovom Obrascu zahtjeva za priznavanje prava na dječji dodatak; • potvrđujem da sam upoznat/a da zbog neistinitih podataka mogu snositi zakonske i druge posljedice, te da sam dužan/na o svim promjenama koje utječu na ostvarivanje prava na dječji dodatak odmah izvijestiti ovaj centar za socijalnu skrb, odnosno općinsku službu socijalne skrbi; te • dajem suglasnost da se informacije i podaci koje sam pružio/la koriste u postupku rješavanja zahtjeva za priznavanje prava na dječji dodatak, te ovlašćujem ovaj centar za socijalnu skrb, odnosno općinsku službu socijalne skrbi, kao i Federalno ministarstvo rada i socijalne politike da iste ima pravo po službenoj dužnosti pribavljati, provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti za druge svrhe u djelokrugu njihovog rada za poslove socijalne, obiteljske i dječje skrbi, te ih, prema potrebi, ustupati i drugim državnim tijelima sukladno propisima kojima je to pitanje uređeno. 	
Ime i prezime zakonskog zastupnika djeteta i podnositelja zahtjeva	
Broj identifikacijskog dokumenta zakonskog zastupnika djeteta i podnositelja zahtjeva	
Naziv tijela koje je izdalo identifikacijski dokument zakonskog zastupnika djeteta i podnositelja zahtjeva	
Datum podnošenja zahtjeva za ostvarivanje prava na dječji dodatak	
Vlastoručni potpis zakonskog zastupnika djeteta i podnositelja zahtjeva	