**ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE TROŠKOVA JEDNOG PRIPREMNOG TEČAJA ZA POLAGANJE ISPITA DRŽAVNE MATURE ILI JEDNOG PRIPREMNOG TEČAJA ZA POLAGANJE RAZREDBENOG ISPITA ZA UPIS NA STUDIJSKE PROGRAME U AKADEMSKOJ GODINI 2016./2017. ZA DJECU SMRTNO STRADALIH HRVATSKIH BRANITELJA IZ DOMOVINSKOG RATA, DJECU DRAGOVOLJACA IZ DOMOVINSKOG RATA, HRVI IZ DOMOVINSKOG RATA I HRVATSKE BRANITELJE IZ DOMOVINSKOG RATA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | ***OPĆI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA*** |   |
|   | IME I PREZIME |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | IME RODITELJA |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | MJESTO I ADRESA PREBIVALIŠTA |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | DATUM ROĐENJA |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | OIB  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | TELEFON: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |   |
|  |  |  |
|  | NAZIV VISOKOG UČILIŠTA/STUDIJSKOG PROGRAMA KOJI ŽELIM UPISATI (prvi izbor): |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | ***STATUS PODNOSITELJA ZAHTJEVA (zaokružiti):*** |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  a) | dijete smrtno stradalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata |   |
|  b) | dijete zatočenog ili nestalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata  |   |
|  c) | dijete HRVI iz Domovinskog rata  |   |
|  d) | dijete dragovoljca iz Domovinskog rata  |   |
|  e) | HRVI iz Domovinskog rata  |   |
|  f) | hrvatski branitelj iz Domovinskog rata  |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | ***PODACI O ORGANIZATORU PRIPREMNOG TEČAJA*** |   |
|   | NAZIV |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | MJESTO I ADRESA  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | TELEFON: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Izjavljujem da u zajedničkom kućanstvu živi ukupno \_\_\_\_\_\_\_ članova obitelji.**(upisati broj članova zajedničkog kućanstva uključujući i podnositelja zahtjeva)1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ime i prezime) (ulica,broj, mjesto) (OIB) 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ime i prezime) (ulica,broj, mjesto) (OIB) 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ime i prezime) (ulica,broj, mjesto) (OIB) 4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ime i prezime) (ulica,broj, mjesto) (OIB) 5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ime i prezime) (ulica,broj, mjesto) (OIB) 6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ime i prezime) (ulica,broj, mjesto) (OIB) 7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ime i prezime) (ulica,broj, mjesto) (OIB) 8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ime i prezime) (ulica,broj, mjesto) (OIB) 9. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ime i prezime) (ulica,broj, mjesto) (OIB)  |  |

**POPIS DOKUMENTACIJE KOJU JE POTREBNO PRILOŽITI UZ ZAHTJEV**

1. **Dokaz o statusu:**
	1. *za dijete smrtno stradalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata i dijete zatočenog ili nestalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata*: potvrda o utvrđenom statusu člana obitelji koju izdaje ured državne uprave prema mjestu prebivališta;
	2. *za dijete HRVI iz Domovinskog rata i dijete dragovoljca iz Domovinskog rata*: izvod iz matične knjige rođenih/rodni list djeteta i preslika drugostupanjskog rješenja o statusu hrvatskog ratnog vojnog invalida iz Domovinskog rata za roditelja od kojeg se izvodi pravo, odnosno potvrda Ministarstva obrane ili Ministarstva unutarnjih poslova Republike Hrvatske o statusu dragovoljca iz Domovinskog rata za roditelja od kojeg se izvodi pravo;
	3. *za HRVI iz Domovinskog rata i hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata*: preslika drugostupanjskog rješenja o statusu hrvatskog ratnog vojnog invalida iz Domovinskog rata odnosno potvrda Ministarstva obrane ili Ministarstva unutarnjih poslova Republike Hrvatske o statusu hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata;
2. **Otisnuti ispunjeni on-line obrazac Prijave za polaganje državne mature i prijave na studijske programe** (putem internet stranice [www.postani-student.hr](http://www.postani-student.hr/), link Moji podatci-Osnovni podatci) ili **potvrda o upisu u završni razred srednje škole u školskoj godini 2015./2016. ili preslika maturalne svjedodžbe;**
3. **Dokaz o podmirenju troškova pripremnog tečaja** - original računa i preslika Ugovora;
4. **Potvrde nadležne Porezne uprave Ministarstva financija RH o visini dohotka za 2015. godinu za sve članove kućanstva starije od 15 godina uključujući i podnositelja zahtjeva** (nije potrebno za djecu smrtno stradalih, zatočenih ili nestalih hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata);
5. **Potvrde Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o ukupnom iznosu mirovine ostvarene u 2015. godini odnosno potvrdu da pojedini član kućanstva nije korisnik mirovine** (nije potrebno za djecu smrtno stradalih, zatočenih ili nestalih hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata);
6. Preslika pravomoćne presude suda o razvodu braka roditelja ukoliko su roditelji razvedeni te smrtni list ukoliko je jedan roditelj umro (nije potrebno za djecu smrtno stradalih hrvatskih branitelja);
7. **Preslika kartice tekućeg računa, štedne knjižice ili zaštićenog računa (s upisanim IBAN-om) na koji će se izvršiti uplata povrata sredstava**.
8. **Preslika osobne iskaznice korisnika računa** na koji će se izvršiti uplata povrata sredstava.

**Napomena:**

Nepotpuni, netočni i nepravodobni zahtjevi te zahtjevi uz koje nije priložena tražena dokumentacija, neće se razmatrati.

Sve dodatne informacije mogu se dobiti u Ministarstvu branitelja, na web stranici ministarstva <https://branitelji.gov.hr/>, u Područnim jedinicama Ministarstva branitelja i županijskim Centrima za psihosocijalnu pomoć stradalnicima Domovinskog rata te Uredima državne uprave u županijama odnosno nadležnom upravnom tijelu Grada Zagreba.

**Svojim potpisom podnositelj zahtjeva jamči pod materijalnom i kaznenom odgovornošću da su podaci koji su uneseni u zahtjevu istiniti i potpuni kao i priloženi dokazi.**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mjesto i datum |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Potpis podnositelja zahtjeva |