

Podnositelj zahtjeva: \_\_\_\_\_  
(ime i prezime)

Prebivalište: \_\_\_\_\_  
(ulica/trg i kućni broj, poštanski broj, mjesto)

OIB: 

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

Adresa e-pošte: \_\_\_\_\_

**GRADSKI URED ZA SOCIJALNU ZAŠTITU,  
ZDRAVSTVO, BRANITELJE I OSOBE S  
INVALIDITETOM  
Zagreb, Prilaz Ivana Visina 1-3**

**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE NOVČANE POMOĆI  
ZA OPREMU NOVOROĐENOG DJETETA**

1. Podnosim zahtjev za ostvarivanje novčane pomoći za opremu novorođenog djeteta za dijete/djecu:

Rbr.	Ime i prezime djeteta	OIB djeteta	Datum rođenja djeteta
1.			
2.			
3.			

2. Podaci za isplatu:

Naziv banke	IBAN podnositelja zahtjeva

**Prava ispitanika**

Sastavni dio Zahtjeva je i Uputa o pravima ispitanika koja se nalazi na web stranici Grada Zagreba <https://www.zagreb.hr/novcana-pomoc-za-opremu-novoro%C4%91enog-djeteta/5723>. Molimo Vas pročitajte navedenu uputu i upoznajte se sa svojim pravima.

**Osobni podaci**

Podnositelj zahtjeva dobrovoljno daje podatke u svrhu ostvarivanja novčane pomoći za opremu novorođenog djeteta. Ovlašćujem nadležno gradsko upravno tijelo da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa provedbenim propisima o zaštiti osobnih podataka, a koje može obrađivati samo u svrhu u koju su prikupljeni te se u druge svrhe neće koristiti.

**Odgovornost za ispravnost podataka** Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću jamčim da su svi moji upisani osobni podaci točni te da su svi dostavljeni dokumenti vjerodostojni

Zagreb, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(potpis podnositelja zahtjeva)

## **DOKUMENTACIJA KOJA SE OBVEZNO PRILAŽE UZ ZAHTJEV:**

- a) **Uvjerenje o prebivalištu** - za roditelja i dijete za koje se podnosi zahtjev (ne starije od 6 mjeseci)
- b) **Izvadak iz matice rođenih ili Rodni list** - za dijete za koje se podnosi zahtjev (s upisanim datumima rođenja roditelja, sve potrebne promjene u dokumentima u slučaju razvoda braka ili sklapanja braka ili promjene imena ili prezimena)
- c) **Upravna pristojbu** u iznosu od **2,65 eura**
- d) **Ugovor o transakcijski računu ili potvrdu o vođenju računa ili izvod banke o prometu po transakcijskom računu ili potvrdu banke o međunarodnom broju transakcijskog računa (IBAN-u) ili drugi važeći dokument koji sadrži podatke o vlasniku transakcijskog računa (ime, prezime, OIB i IBAN)**
- e) **Ostali dokumenti** ovisno o okolnostima (pravomoćna odluka o razvodu braka, potvrda Zavoda za socijalni rad o posvojenju ili drugi dokazi prema potrebi).

Navedeni dokazi dostavljaju se **u izvorniku ili preslici uz predočenje izvornika.**

**Sve javne isprave mogu se predati i u formi elektroničkog zapisa.**

Zahtjev za ostvarivanje novčane pomoći za opremu novorođenog djeteta moći će se obraditi i **novčana pomoć moći će se isplatiti samo na temelju točnih i potpunih podataka o računu podnositelja zahtjeva.**

**Upravna pristojba** plaća se u državnim biljezima u iznosu od 2,65 eura. Upravnu pristojbu moguće je i uplatiti na **IBAN GRADA ZAGREBA: HR3423600001813300007**, Model: HR68, Poziv na broj odobrenja: 5703-OIB podnositelja zahtjeva, u opisu plaćanja navesti: ime i prezime podnositelja zahtjeva, novčana pomoć za opremu novorođenog djeteta.

Ako se ne slažu ime i prezime podnositelja zahtjeva i podaci sa potvrde o uplati upravne pristojbe (u opisu plaćanja), smatra se da upravna pristojba nije plaćena.

Ako je podnositelj zahtjeva **osloboden plaćanja** upravne pristojbe, umjesto upravne pristojbe treba donijeti Potvrdu nadležne Porezne uprave za oslobođenje od plaćanja upravne pristojbe ili dokaz oslobođenja po drugom osnovu.

**ZAHTJEV JE MOGUĆE PREDATI I PUTEM USLUGE E-BEBE** pri čemu nije potrebno prikupljati dokumentaciju već samo slijediti Korisničke upute (poveznica <https://zagreb.hr/e-bebe/138662>).

Grad Zagreb  
Trg Stjepana Radića 1  
10 000 Zagreb

(kontakt podaci voditelja obrade)

Grad Zagreb  
Stručna služba Gradske uprave  
Zagreb, Park Stara Trešnjevka 2, e-  
mail:szop@zagreb.hr; tel: 6585761  
(kontakt podaci službenika za zaštitu podataka)

**Svrha prikupljanja podataka:** Novčana pomoć za opremu novorođenog djeteta, KLASA:   
(navesti vrstu drugog dohotka - stipendije npr. učeničke, studentske, neoporezivi primici itd., naziv i klasu/ur.br. akta na temelju kojeg se vrši isplata)

**Svrha i pravna osnova obrade:** Zakon o porezu na dohodak i Opći porezni zakon

**Primatelj/kategorija primatelja osobnih podataka:** MFIN Porezna uprava

**Vremenski rok pohrane osobnih podataka:** Potvrda o isplaćenom primitku, dohotku, uplaćenom doprinosu, porezu na dohodak i prirezu - 11 godina

Analitičke kartice primatelja drugog dohotka - 11 godina

1. IME I PREZIME:

2. DATUM I GODINA ROĐENJA:

3

OIB:

4. ADRESA PREBIVALIŠTA / UOBIČAJENOG BORAVIŠTA (prema poreznim propisima):

<input type="text"/>	Mjesto:	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Poštanski ured:	<input type="text"/>
Broj telefona: <input type="text"/>	Ulica:	<input type="text"/>
	Kućni broj:	<input type="text"/>

Broj mobitela:

5. PODACI O IBAN-u TRANSAKCIJSKOG RAČUNA:

Puni   
naziv  
banke:

IBAN: HR

(priložiti presliku ugovora o računu/presliku dijela izvoda gdje je vidljiv IBAN računa/Potvrdu Banke)

**Ukoliko ne dostavite tražene osobne podatke nećemo biti u mogućnosti obračunati, obustaviti i uplatiti zakonska javna davnja niti izvršiti uplatu neto naknade na vaš IBAN. Napominjemo kako se dani osobni podaci neće obrađivati na način koji nije u skladu sa svrhom prikupljanja istih.**

Potpis primatelja naknade

Mjesto i datum:

\_\_\_\_\_

-----

---

(naziv i adresa gradskog upravnog tijela)

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_

Proslijedio na obradu: \_\_\_\_\_

(čitko ispisati ime i prezime službenika  
gradskog upravnog tijela)

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

\* Za sve dodatne informacije obratite se na kontakt: \_\_\_\_\_

(ime i prezime službenika za kontakt)

\_\_\_\_\_ (telefon)