IME I PREZIME

PODNOSITELJA ZAHTJEVA

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

**OPĆINA KRIŽ**

**TRG SVETOG KRIŽA 5**

**10314 KRIŽ**

**podaci u ovom obrascu prikupljaju se u svrhu priznavanja
prava na jednokratnu novčanu pomoć povodom rođenja djeteta.**

|  |
| --- |
| **ZAHTJEV ZA JEDNOKRATNU NOVČANU POMOĆ POVODOM ROĐENJA DJETETA** |

|  |
| --- |
| **PODACI O PODNOSITELJU** |
| IME I PREZIME PODNOSITELJA ZAHTJEVA (majka ili roditelj/skrbnik) |  |
| ADRESA  |  |
| ADRESA ELEKTRONIČKE POŠTE |  |
| OIB |  |
| BROJ VAŽEĆE OSOBNE ISKAZNICE I MJESTO IZDAVANJA |  |
| TELEFON/MOBITEL |  |
| IBAN RAČUNA (majke)  |  |

**Podnosim zahtjev za dodjelu jednokratne novčane pomoći**

**povodom rođenja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ djeteta.**

 (prvog, drugog,…)

**Zahtjev podnosim za dijete \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** (ime djeteta)

**rođeno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.** (datum rođenja)

**Jednokratna novčana pomoć povodom rođenja djeteta iznosi:**

* **za rođenje prvog djeteta =270,00** **EUR-a**
* **za rođenje drugog djeteta =340,00 EUR-a**
* **za rođenje trećeg i svakog daljnjeg djeteta =400,00 EUR-a.**

|  |
| --- |
| **IZJAVA I PRIVOLA ZA OBRADU OSOBNIH PODATAKA****Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu točni i potpuni te da dajem privolu službenoj osobi u Općini Križ da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati te koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu obrade i odlučivanja o zahtjevu.**Svrha ove obrade je nužna za izvršavanje zadaće od javnog interesa ili pri izvršavanju službene ovlasti voditelja obrade, u skladu sa Uredbom (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka, i ostalim nadležnim zakonima i propisima. Svrha prikupljanja podataka je utvrđivanje mjerila za ostvarivanje prava za jednokratnu novčanu pomoć povodom rođenja djeteta od strane podnositelja zahtjeva**, a koja se može ostvariti osobnim dolaskom i popunjavanjem obrasca u Općini Križ ili popunjavanjem obrasca preuzetih na Internetskoj stranici Općine Križ** [**www.opcina-kriz.hr**](http://www.opcina-kriz.hr) **te zajedno sa ostalom priloženom dokumentacijom, poslanih u elektronskom obliku na adresu elektroničke pošte Općine Križ** **info@opcina-kriz.hr**. Financiranje se provodi u skladu sa godišnjim proračunom Općine Križ. **Kontaktni podaci službenika za zaštitu podataka objavljeni su na službenoj Internetskoj stranici Općine Križ** [**www.opcina-kriz.hr**](http://www.opcina-kriz.hr) u skladu sa čl. 37. st. 7. Uredbe (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka. Ispitanik ima pravo zatražiti pristup osobnim podacima i ispravak ili brisanje osobnih podataka ili ograničavanje obrade koji se odnose na ispitanika ili prava na ulaganje prigovora na obradu takvih te prava na prenosivost podataka. |
|  **VLASTORUČNI POTPIS PODNOSITELJA ZAHTJEVA:** |
| Mjesto:  | Datum: |

**PRILOZI:**

* RODNI LISTOVI ZA NOVOROĐENO DIJETE I ZA SVU OSTALU ROĐENU
(POSVOJENU) DJECU
* RJEŠENJE O SKRBNIŠTVU (koje prilaže skrbnik ukoliko je primjenjivo)
* POTVRDU O PREBIVALIŠTU MAJKE