

Ime i prezime roditelja/skrbnika, podnositelja zahtjeva

Kontakt telefon

Kontakt e-mail¹

Zahtjev za utvrđivanje mjesečnog iznosa sudjelovanja roditelja/skrbnika u cijeni redovitog programa ranog i predškolskog odgoja i obrazovanja za dijete upisano u dječji vrtić kojemu je osnivač Grad Zagreb od 1. siječnja 2026. godine

Molim da mi se utvrdi mjesečni iznos sudjelovanja u cijeni redovitog programa ranog i predškolskog odgoja i obrazovanja od 1. siječnja 2026. godine za dijete:

Ime i prezime djeteta: _____,

Datum rođenja djeteta: _____,

OIB djeteta:

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

upisan/a u Dječji vrtić _____.

U prilogu ovog zahtjeva dostavljam:

- *Izjavu o članovima zajedničkog kućanstva i njihovom dohotku u prethodnoj kalendarskoj godini*
- *Izjavu o uplaćenim ratama/anuitetima stambenog kredita i/ili najamnine kojom se rješava stambeno pitanje obitelji (u prethodnoj kalendarskoj godini)*
- *Dokaze o ispunjavanju uvjeta za ostvarivanje prava na olakšicu*

Zagreb, _____

(datum)

(potpis roditelja/skrbnika, podnositelja zahtjeva)

Upoznat/a sam s obradom osobnih podataka i uputama o pravima ispitanika u svrhu provedbe postupka utvrđivanja mjesečnog iznosa sudjelovanja roditelja/skrbnika u cijeni redovitog programa predškolskog odgoja i obrazovanja djece u dječjim vrtićima kojima je osnivač Grad Zagreb od 1. siječnja 2026. godine (u daljnjem tekstu: postupak). Upoznat/a sam da se obrada osobnih podataka u navedenom postupku temelji na zakonskoj obvezi i izvršavanju poslova od javnog interesa. Ako podaci o dohocima ne budu dostupni niti dostavljeni dječjem vrtiću, primjenjuje se najviši cenzusni razred (1).

Upoznat/a sam s pravima koja imam kao ispitanik u skladu s Općom uredbom o zaštiti podataka (EU) 2016/679 i drugim primjenjivim propisima, uključujući pravo na pristup, ispravak i ograničenje obrade osobnih podataka, kao i pravo podnošenja prigovora nadležnom nadzornom tijelu. Podnošenjem zahtjeva dajem privolu za daljnju komunikaciju s dječjim vrtićem u vezi s ovim postupkom, putem elektroničke pošte navedene u zahtjevu.

Zagreb, _____

(datum)

(potpis roditelja/skrbnika, podnositelja zahtjeva)

¹ Na navedenu e-mail adresu podnositelja zahtjeva bit će dostavljena konačna obavijest o cenzusnom razredu i mjesečnom iznosu sudjelovanja roditelja/skrbnika u cijeni redovitog programa.

Izjava o članovima zajedničkog kućanstva i njihovom dohotku u prethodnoj kalendarskoj godini

Radi utvrđivanja mjesečnog iznosa sudjelovanja roditelja/skrbnika u cijeni redovitog programa ranog i predškolskog odgoja i obrazovanja (u daljnjem tekstu: Program) od 1. siječnja 2026. godine za dijete, sukladno odredbama Odluke o mjerilima za naplatu usluga dječjih vrtića kojima je osnivač Grad Zagreb od roditelja/skrbnika - korisnika usluga (Službeni glasnik Grada Zagreba 15/23, 42/23, 3/25, 40/25), pod kaznenom i materijalnom odgovornošću, dajem sljedeću izjavu: Upoznat/a sam da zajedničko kućanstvo čine bračni drugovi, životni partneri, neformalni životni partneri ili izvanbračni drugovi, njihova djeca te drugi srodnici koji su prijavljeni na istoj adresi prebivališta ili boravišta, zajednički privređuju, ostvaruju prihode na drugi način i zajednički podmiruju troškove života. Izjavljujem da su podaci o članovima kućanstva navedeni u zahtjevu potpuni i točni.

Zagreb, _____
(datum)

(potpis roditelja/skrbnika, podnositelja zahtjeva)

OIB	Spol	Srodstvo s djetetom	Ime	Prezime	Točna adresa prebivališta	Ukupan dohodak člana kućanstva u prethodnoj godini (u EUR) ²
Zbroj ukupnih dohodaka svih članova kućanstva:						

² Ukupan dohodak čini zbroj **oporezivih neto dohodaka** i **drugih** utvrđenih **neoporezivih primitaka**: naknade plaće za vrijeme spriječenosti za rad isplaćene na teret sredstava obveznih osiguranja; ostale nenavedene naknade plaća koje se isplaćuju na teret državnog proračuna ili na teret sredstava obveznog osiguranja; nagrade za radne rezultate i drugi oblici nagrađivanja radnika (dodatna plaća, dodatak uz mjesečnu plaću i sl.) te novčane paušalne naknade za podmirivanje troškova prehrane radnika do propisanog iznosa

Za svakog navedenog člana kućanstva potrebno je priložiti:

- **dokaz o prebivalištu/boravištu** (potvrda MUP-a o prijavi prebivališta/boravišta ili elektronički zapis/uvjerenje o aktivnom prebivalištu/boravištu iz službenih evidencija MUP-a ili preslike osobnih iskaznica)
- **potvrdu Porezne uprave** Ministarstva financija o visini dohodaka i primitaka ostvarene u prethodnoj kalendarskoj godini
- za članove zajedničkog kućanstva koji su dohodak u prethodnoj kalendarskoj godini ostvarili u inozemstvu, uz potvrdu Porezne uprave potrebno je priložiti i potvrdu poslodavca o ostvarenom neto dohotku u inozemstvu odnosno potvrdu o ukupno isplaćenju svoti inozemne mirovine

Zagreb, _____
(datum)

(potpis roditelja/skrbnika, podnositelja zahtjeva)

**Izjava o uplaćenim ratama/anuitetima stambenog kredita i/ili
najamnine kojom se rješava stambeno pitanje obitelji**
(u prethodnoj kalendarskoj godini)

	Iznos u EUR
Ukupni uplaćeni iznos za rate/anuitete stambenog kredita u prethodnoj kalendarskoj godini za nekretninu kojom se rješava stambeno pitanje obitelji (do najviše 12 rata/anuiteta)	
Ukupni uplaćeni iznos za slobodno ugovorenu najamninu u prethodnoj kalendarskoj godini za nekretninu za potrebe stanovanja obitelji u stambenom prostoru najmodavca (do najviše 12 mjesečnih najamnina)	
Ukupno (zbroj može obuhvatiti do najviše 12 mjeseci)	

U slučaju stambenog kredita potrebno je priložiti

- **ugovor s bankom o stambenom kreditu i**
- **potvrdu banke o uplaćenom iznosu**

U slučaju najamnine, potrebno je priložiti

- **ugovor o najmu**
- **dokaz o uplaćenom iznosu najamnine**

NAPOMENA:

U slučaju da roditelj/skrbnik ne dostavi i ugovor i potvrdu, odnosno, dokaz o uplaćenom iznosu najamnine, sukladno gore navedenom, navedeni iznos neće se razmatrati pri izračunu prosječnog mjesečnog dohotka i utvrđivanju mjesečnog iznosa sudjelovanja u cijeni redovitog programa ranog i predškolskog odgoja i obrazovanja.

Zagreb, _____
(datum)

(potpis roditelja/skrbnika, podnositelja zahtjeva)

Dokazi o ispunjavaju uvjeta za ostvarivanje prava na olakšicu

Označite znakom X olakšicu za koju predajete dokumentaciju

Dokazna dokumentacija		Označiti znakom X
Drugo dijete iste obitelji upisano u gradski dječji vrtić	Rodni list, izvadak iz Matice rođenih ili potvrda s podacima o rođenju djeteta. <i>Napomena:</i> Roditelji/skrbnici čija djeca istodobno pohađaju različite gradske dječje vrtiće, za ostvarivanje ove olakšice dužni su o toj činjenici pisanim putem izvijestiti te gradske dječje vrtiće	☐
Treće i svako sljedeće dijete iste obitelji upisano u gradski dječji vrtić	Rodni list, izvadak iz Matice rođenih ili potvrda s podacima o rođenju djeteta. <i>Napomena:</i> Roditelji/skrbnici čija djeca istodobno pohađaju različite gradske dječje vrtiće, za ostvarivanje ove olakšice dužni su o toj činjenici pisanim putem izvijestiti te gradske dječje vrtiće	☐
Dijete osobe s invaliditetom upisane u Registar osoba s invaliditetom	Potvrda o upisu roditelja/skrbnika u Registar osoba s invaliditetom	☐
Dijete samohranog roditelja/skrbnika	Rodni list djeteta Smrtni list za preminulog roditelja; Potvrda o nestanku drugog roditelja; Rješenje nadležnog područnog ureda Hrvatskog zavoda za socijalni rad o privremenom uzdržavanju djeteta	☐
Dijete s posebnim potrebama koje boravi skraćeno, do tri sata dnevno u redovitom cjelodnevnom programu gradskog dječjeg vrtića	*Nije potrebno dostaviti dokaznu dokumentaciju, no označite znakom X ukoliko je riječ o navedenoj situaciji	☐
Dijete čiji se roditelji/skrbnici koriste pravom na zajamčenu minimalnu naknadu	Rješenje nadležnog područnog ureda Hrvatskog zavoda za socijalni rad na području Grada Zagreba o pravu na zajamčenu minimalnu naknadu te preslika zadnje isplatnice	☐
Dijete na privremenom smještaju u udomiteljskoj obitelji, u domu za djecu ili kod drugog pružatelja socijalne usluge smještaja	Rješenje odnosno potvrda područnog ureda Hrvatskog zavoda za socijalni rad	☐
Dijete na privremenom smještaju u kriznim situacijama kod nekog od pružatelja socijalne usluge smještaja	Rješenje odnosno potvrda područnog ureda Hrvatskog zavoda za socijalni rad	☐

Zagreb, _____
(datum)

(potpis roditelja/skrbnika, podnositelja zahtjeva)