

# **REPUBLIKA HRVATSKA**

# **MINISTARSTVO HRVATSKIH BRANITELJA**

# Zagreb, Trg Nevenke Topalušić 1

**OBRAZAC ZAHTJEVA ZA SUFINANCIRANJE TROŠKOVA OBRAZOVANJA**

PROGRAM STRUČNOG OSPOSOBLJAVANJA I ZAPOŠLJAVANJA HRVATSKIH BRANITELJA I ČLANOVA NJIHOVIH OBITELJI 2021. – 2023.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OPĆI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA** (navedite sve podatke): | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| IME I PREZIME: |  | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  |
| OIB: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
| DATUM ROĐENJA: |  | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
| TELEFON / MOBITEL: |  | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
| E-MAIL ADRESA: |  | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
| ADRESA:  (ulica i kućni broj, poštanski broj, mjesto) |  | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  |
| NEZAPOSLEN/-A OD: |  | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STATUS PODNOSITELJA ZAHTJEVA** (označite kvadratić i navedite tražene podatke): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **HRVATSKI BRANITELJ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **DIJETE SMRTNO STRADALOG ILI NESTALOG HRVATSKOG BRANITELJA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Navedite podatke o roditelju temeljem čijeg statusa se podnosi zahtjev* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ime i prezime: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| JMBG: | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **DIJETE HRVI IZ DOMOVINSKOG RATA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Navedite podatke o roditelju – HRVI-u iz Domovinskog rata temeljem čijeg statusa se podnosi zahtjev* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ime i prezime: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OIB: | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum rođenja: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adresa: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **DIJETE DRAGOVOLJCA IZ DOMOVINSKOG RATA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Navedite podatke o roditelju – dragovoljcu iz Domovinskog rata temeljem čijeg statusa se podnosi zahtjev* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ime i prezime: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OIB: | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum rođenja: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adresa: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **PODACI O ŠKOLOVANJU PRIJE PODNOŠENJA ZAHTJEVA ZA SUFINANCIRANJE TROŠKOVA OBRAZOVANJA HRVATSKIH BRANITELJA I ČLANOVA NJIHOVIH OBITELJI** |
| Označite **najviši stupanj završenog obrazovanja** prije početka obrazovanja za koje se podnosi zahtjev te navedite naziv obrazovne ustanove i stečeno zvanje: |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | * završena osnovna škola |  | |  |  | | | NAZIV : |  | | |  | |  | |  | | * završena srednja škola |  | | | | | | NAZIV: |  | |  | | |  | | | | | | stečeno zvanje: |  | |  | | |  | | | | | | * završeno fakultetsko obrazovanje |  | | | | | | NAZIV: |  | |  | | |  | | | | | | stečeno zvanje: |  | |  | | |  | | | | | | * ostala osposobljavanja, usavršavanja, prekvalifikacije i sl. |  | | | | | | NAZIV: |  | |  | | |  | | | | | | stečeno zvanje: |  | |  | | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OBRAZOVNA AKTIVNOST** | | | | (označiti jednu od obrazovnih aktivnosti) | | | |
|  | | | | | | | |
|  | **STJECANJE PRVOG ZANIMANJA** | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | **PREKVALIFIKACIJA** | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | **OSPOSOBLJAVANJE** | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **USAVRŠAVANJE** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | **STJECANJE DODATNIH ZNANJA I VJEŠTINA** | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | |  | Program učenja stranog jezika | | | | |
|  | |  |  | | | | |
|  | |  | Program informatičkog opismenjavanja | | | | |
|  | |  |  | | | | |
|  | |  | Drugo | |  |  | |
| (ukoliko su znanja i vještine koja se stječu obrazovnim programom u uskoj vezi s osnovnim zanimanjem ili u znatnoj mjeri povećavaju mogućnost zapošljavanja) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | **ZAHTJEV ZA POVRAT SREDSTAVA ULOŽENIH U ŠKOLOVANJE** | | | | | |
| (ukoliko je osoba završila obrazovanje i sama platila cjelokupni iznos troškova obrazovanja) | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **PODACI O OBRAZOVNOM PROGRAMU I OBRAZOVNOJ USTANOVI / PRAVNOJ OSOBI KOJA PROVODI OBRAZOVANJE** |
| *Svi traženi podaci moraju obvezno biti popunjeni. Bez ispravno popunjenih podataka zahtjev će se smatrati nepotpunim.* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NAZIV OBRAZOVNOG PROGRAMA: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NAZIV OBRAZOVNE USTANOVE: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IME I PREZIME RAVNATELJA/RAVNATELJICE: | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| (ili druge odgovorne osobe koja zastupa obrazovnu ustanovu, s naznakom funkcije) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ADRESA OBRAZOVNE USTANOVE:  (ulica i kućni broj, poštanski broj, mjesto) | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OIB OBRAZOVNE USTAVNOVE: | | | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MATIČNI BROJ OBRAZOVNE USTANOVE: | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BROJ RAČUNA: | | **HR** |  |  |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  |  |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BANKA: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | (naziv i sjedište) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATUM UPISA POLAZNIKA U OBRAZOVNU USTANOVU: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | (navesti točan datum i godinu) | | | | |  |
| * podnositelj **nije upisan** (označiti) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| TRAJANJE OBRAZOVANJA OD: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | 202\_\_ . godine | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DO: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | 202\_\_ . godine | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Točnost navedenih podataka ovjerava službena osoba potpisom i pečatom obrazovne ustanove / pravne osobe koja provodi obrazovanje.**

Potpisom službene osobe i ovjerom pečata obrazovne ustanove/pravne osobe koja provodi obrazovanje ista potvrđuje da će, u slučaju eventualno preplaćenog iznosa troškova obrazovanja navedenog u točki IV. Javnog poziva, podnositelju izvršiti povrat eventualno preplaćenog iznosa nakon isplate cjelokupnog iznosa troška obrazovanja od strane Ministarstva hrvatskih branitelja.

|  |
| --- |
|  |
| potpis službene osobe |
| i pečat obrazovne ustanove |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| U |  | , |  | godine. |
|  | (mjesto) |  | (datum) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SKUPNA IZJAVA** | | | | | | | | | | | | |
| **IME I PREZIME:** |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **OIB:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **ADRESA:**  (ulica i kućni broj, poštanski broj, mjesto) |  | | | | | | | | | | |  |

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da:

* za namjene financiranja/sufinanciranja obrazovanja za koje podnosim zahtjev Ministarstvu hrvatskih branitelja nisam ostvario/la potporu/naknadu od strane drugog javnopravnog tijela ili institucije;
* nisam uključen/a u sustav visokoškolskog obrazovanja u statusu redovitog studenta, niti sam bio redoviti student prije upisa u obrazovni program za koji tražim financiranje/sufinanciranje po ovom javnom pozivu u skladu s točkom II. Javnog poziva;
* nisam uključen/a u sustav redovitog srednjoškolskog obrazovanja, niti sam bio redoviti učenik prije upisa u obrazovni program za koji tražim financiranje/sufinanciranje po ovom javnom pozivu u skladu s točkom II. Javnog poziva;
* sam spreman/a vlastitim sredstvima platiti razliku do punog iznosa troškova obrazovanja ukoliko isti prelaze iznos od 1.592,67 eura (12.000,00 kuna)[[1]](#footnote-1).

Podnositelj zahtjeva:

|  |
| --- |
|  |
| potpis |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| U |  | , |  | godine. |
|  | (mjesto) |  | (datum) |  |

**NAPOMENA:**

**Zahtjev bez popunjene i potpisane izjave smatrat će se nepotpunim.**

**Potpisivanjem izjave, podnositelj jamči istinitost i točnost podataka navedenih u izjavi te da je upoznat s pravnim posljedicama kaznene odgovornosti za davanje netočnih podataka.**

|  |
| --- |
| **ZAHTJEV ZA POVRAT SREDSTAVA ULOŽENIH U OBRAZOVANJE** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IME I PREZIME:** |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **OIB:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **ADRESA:**  (ulica i kućni broj, poštanski broj, mjesto) |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **TELEFON:** |  | | | | | | | | | | |  |

S obzirom da sam završio/la obrazovanje za \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ u obrazovnoj ustanovi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ te sam platio/la troškove obrazovanja u ukupnom iznosu od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EURA /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kuna, molim da mi odobrite povrat sredstava utrošenih u obrazovanje u iznosu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EURA (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kuna)[[2]](#footnote-2).

Molim da uplatu izvršite na moj osobni broj račun (IBAN): HR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ otvoren u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ banci.

Pri tome sam svjestan/a da mi troškovi obrazovanja ne mogu biti vraćeni u iznosu većem od 1.592,67 eura (12.000,00 kuna)[[3]](#footnote-3) sukladno točki IV. Javnog poziva te ostatak troška koji prelazi navedene iznose podmirujem vlastitim sredstvima.

Ujedno, upoznat/a sam s činjenicom da sam dužan/a provjeriti vodi li se nad mojim osobnim računom ovršni postupak i o tome obavijestiti Ministarstvo hrvatskih branitelja\*.

|  |
| --- |
|  |
| potpis podnositelja zahtjeva |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| U |  | , |  | godine. |
|  | (mjesto) |  | (datum) |  |

**NAPOMENA:**

**\* Ministarstvo se u potpunosti odriče svake odgovornosti u slučaju isplate na ovršeni/blokiran račun.**

Zahtjev za povrat sredstava uloženih u obrazovanje sastavni je dio zahtjeva i važeći je isključivo uz cjelokupno popunjen obrazac zahtjeva. Zahtjev za povrat sredstava uloženih u obrazovanje dostavljen bez cjelokupno popunjenog obrasca zahtjeva smatrat će se nepotpunim.

Iznose je potrebno navesti u eurima i kunama, sukladno fiksnom tečaju konverzije (1 EURO = 7,53450 kn), a kod zahtjeva za povrat sredstava uloženih u obrazovanje u kojima su iznosi navedeni samo u kunama, u slučaju odobravanja zahtjeva iznos protuvrijednosti u eurima Ministarstvo će preračunati sukladno navedenom fiksnom tečaju konverzije.

|  |
| --- |
| **UPUTE ZA POPUNJAVANJE ZAHTJEVA**  **- molimo obavezno pročitati -** |

Svi traženi podaci u obrascu zahtjeva moraju biti popunjeni i čitko upisani.

Podaci o obrazovnom programu i obrazovnoj ustanovi (stranica 3.) i Skupna izjava (stranica 4.) sastavni su dio obrasca zahtjeva, a ukoliko nisu u potpunosti ispunjeni sukladno istaknutim napomenama, **zahtjev se smatra nepotpunim**.

**Dokumentacija navedena na kraju ovog obrasca (stranica 7. i 8.) i u točki VIII. Javnog poziva je obvezna**. Bez dostavljene propisane obvezne dokumentacije uz zahtjev, **isti se smatra nepotpunim**.

U slučaju podnošenja **zahtjeva za povrat sredstava uloženih u obrazovanje**, potrebno je popuniti cjelokupni obrazac zahtjeva i dostaviti svu propisanu dokumentaciju navedenu na kraju ovog obrasca (stranica 7. i 8.).

Ukoliko podnositelj još nije upisan u obrazovnu ustanovu, potrebno je na stranici 3. obrasca umjesto datuma upisa označiti na predviđenom mjestu da podnositelj nije upisan u obrazovnu ustanovu.

**Nepotpuni, nepravodobni zahtjevi odnosno zahtjevi zaprimljeni izvan propisanog roka i zahtjevi koji ne ispunjavaju uvjete propisane Javnim pozivom bit će odbijeni.**

Obrazovne ustanove, udruge i druge pravne osobe nisu mjerodavne za davanje informacija i tumačenje uvjeta iz Javnog poziva. Podnositelj zahtjev podnosi isključivo samostalno (nikako ne preko udruge, obrazovne ustanove i sl.).

**Potpisivanjem obrasca zahtjeva podnositelj potvrđuje istinitost navedenih podataka, kao i da je razumio sve uvjete navedene u Javnom pozivu te da iste prihvaća.**

***Za točnost podataka navedenih u obrascu zahtjeva jamčim pod kaznenom i materijalnom odgovornošću te potpisivanjem ovog zahtjeva dajem izričitu suglasnost Ministarstvu hrvatskih branitelja da poduzima sve radnje vezane za obradu svih osobnih podataka te objavu podataka na mrežnoj stranici Ministarstva u svrhu objave rezultata javnog poziva.***

Podnositelj zahtjeva:

|  |
| --- |
|  |
| (ime i prezime) |
|  |
| potpis |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| U |  | , |  | godine. |
|  | (mjesto) |  | (datum) |  |

Sve dodatne i valjane informacije o provedbi Javnog poziva za sufinanciranje troškova obrazovanja, kao i obrazac zahtjeva dostupni su isključivo u Ministarstvu hrvatskih branitelja, na mrežnoj stranici Ministarstva [*branitelji.gov.hr*](http://www.branitelji.hr), te u Područnim odjelima Ministarstva i županijskim Centrima za psihosocijalnu pomoć (druge pravne i fizičke osobe nisu ovlaštene davati informacije o Javnom pozivu, izdavati obrasce zahtjeva niti zaprimati dokumentaciju).

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

1. **POPUNJEN OBRAZAC ZAHTJEVA**, uključujući i obvezno ispunjenu Skupnu izjavu koje su sastavni dio obrasca zahtjeva;

2. Ukoliko zahtjev podnosi dijete dragovoljca iz Domovinskog rata, potrebno je dostaviti potvrdu o statusu dragovoljca iz Domovinskog rata za roditelja od kojeg se izvodi pravo (original ili preslika, ne starija od 6 mjeseci, izdana od nadležnog područnog odsjeka za poslove obrane ili Policijske uprave, prema mjestu prebivališta);

3. **DOKAZ O NEZAPOSLENOSTI** (oba navedena dokumenta su obvezna):

* potvrda o podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje (original, preslika ili elektronički zapis, ne stariji od 15 dana),
* potvrda Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje da podnositelj zahtjeva je/nije korisnik prava na mirovinu (original ili elektronički zapis, ne stariji od 15 dana),

*Dodatno*: uvjerenje o nezaposlenosti Hrvatskog zavoda za zapošljavanje (original, ne stariji od 15 dana) ukoliko je podnositelj prijavljen u evidenciji Hrvatskog zavoda za zapošljavanje.

4. **DOKAZ O NAJVIŠEM STUPNJU STEČENOG OBRAZOVANJA** (preslika svjedodžbe najvišeg završenog razreda škole kojeg je podnositelj završio prije obrazovanja za koje podnosi zahtjev ili preslika svjedodžbe o završnom ispitu, odnosno preslika diplome-završenog preddiplomskog ili završenog dodiplomskog studija i dr.);

5. NASTAVNI PLAN I PROGRAM OBRAZOVNE USTANOVE za obrazovni program za koji podnositelj traži sredstva kroz ovu mjeru koji obavezno mora sadržavati uvjete upisa koje je potrebno ispuniti[[4]](#footnote-4) (preslika ovjerena potpisom službene osobe i pečatom obrazovne ustanove koja provodi obrazovanje);

6. TROŠKOVNIK ILI PREDRAČUN OBRAZOVNE USTANOVE za obrazovni program za koji podnositelj traži sredstva kroz ovu mjeru (original);

7. PRESLIKA UPISNICE, PRIJAVNICE ILI POTVRDE o upisu podnositelja u obrazovni program izdana od strane obrazovne ustanove[[5]](#footnote-5) (za podnositelje koji su upisani u obrazovnu ustanovu);

8.LIJEČNIČKO UVJERENJE MEDICINE RADA (preslika, ne starije od 6 mjeseci) o zdravstvenoj sposobnosti za obavljanje djelatnosti za koju se podnositelj obrazuje (kod zanimanja za koja je to potrebno npr. vozač motornog vozila, zaštitar, vatrogasac, kuhar i slično)[[6]](#footnote-6);

9. **UVJERENJE O NEVOĐENJU KAZNENOG POSTUPKA** (elektronički zapis ili original, ne stariji od 30 dana) izdano na osobno ime podnositelja zahtjeva (kod zanimanja za koje je to potrebno, npr. zaštitar).

**Kod podnošenja ZAHTJEVA ZA POVRAT SREDSTAVA ULOŽENIH U OBRAZOVANJE podnositelj je dužan dostaviti sljedeće:**

1. cjelokupnu dokumentaciju navedenu točkama 1. – 9.;
2. pisani zahtjev za povrat sredstava (sastavni dio obrasca zahtjeva, str. 5.);
3. originalnu potvrdu obrazovne ustanove o plaćenim troškovima školovanja s točno navedenim iznosom (iz potvrde mora biti vidljivo da su troškovi podmireni od strane podnositelja);
4. dokaz o završenom obrazovanju za koje se traži povrat sredstava (preslika svjedodžbe, potvrde ili uvjerenja obrazovne ustanove);
5. presliku bankovne kartice ili drugog dokumenta banke iz kojeg je vidljiv broj računa u IBAN konstrukciji otvoren na ime podnositelja (a uvažavajući odredbe točke IV. podtočke 5. Javnog poziva);
6. potvrdu FINA-e iz koje će biti razvidno da osobni računi podnositelja nisu blokirani niti se nad istima vodi ovršni postupak (original, ne stariji od 15 dana).

1. Fiksni tečaj konverzije 7,53450 [↑](#footnote-ref-1)
2. Fiksni tečaj konverzije 7,53450 [↑](#footnote-ref-2)
3. Fiksni tečaj konverzije 7,53450 [↑](#footnote-ref-3)
4. Ukoliko iz nastavnog plana i programa obrazovne ustanove nisu vidljivi uvjeti upisa koje je potrebno ispuniti za pohađanje pojedinog obrazovnog programa, potrebno je dostaviti dokument obrazovne ustanove u kojem su detaljno naznačeni uvjeti upisa (ovjeren potpisom službene osobe i pečatom obrazovne ustanove koja provodi obrazovanje). [↑](#footnote-ref-4)
5. Iz navedenog mora biti vidljiv konkretan datum upisa u obrazovni program, konkretan datum početka predavanja za obrazovni program u koji je podnositelj uključen te razdoblje trajanja obrazovnog programa. [↑](#footnote-ref-5)
6. Liječničko uvjerenje medicine rada o zdravstvenoj sposobnosti za obavljanje djelatnosti za koju se podnositelj obrazuje trebaju dostaviti podnositelji koji u trenutku podnošenja zahtjeva nisu upisali obrazovanje. [↑](#footnote-ref-6)