

IZDAVANJE DUPLIKATA ILI PRIJEPISA SVJEDODŽBE

Svi bivši učenici Gimnazije koji su s uspjehom završili školovanje u Gimnaziji Nova Gradiška, a kojima je potreban prijepis ili duplikat svjedodžbe trebaju popuniti Zahtjeva za izdavanje duplikata ili prijepisa svjedodžbe. Također bivši učenici Srednjoškolskog centra „Ivo Lola Ribar“ koji su završili odgojno-obrazovno usmjerenje, matematičko-informatičko usmjerenje, zdravstveno usmjerenje, ekonomsko usmjerenje, upravno-birotehničko usmjerenje, šumarsko usmjerenje te prerađivači voća i povrća duplikat ili prijepis svjedodžbe trebaju zatražiti u Gimnaziji jer je Gimnazija Nova Gradiška pravni sljednik Srednjoškolskog centra „Ivo Lola Ribar“ Nova Gradiška za navedena zanimanja.

Obrazac zahtjeva nalazi se na web stranici Gimnazije u mapi Obrasci i zahtjevi, a Odluka Školskog odbora u mapi Školski odbor.

Na temelju Odluke školskog odbora izrada duplikata i prijepisa svjedodžbe, te provjera vjerodostojnosti svjedodžbe naplaćuje se **50,00 kn** po primjerku (primjer uplatnice u privitku) te na temelju Uredbe o Tarifi upravnih pristojbi (Narodne novine, broj 8/2017.) Tr.br.52.toč.6. za izradu duplikata i prijepisa svjedodžbe naplaćuje se **upravna pristojba u iznosu od 70,00 kn** osim ukoliko je podnositelj zahtjeva oslobođen plaćanja pristojbe na temelju članka 8. ili 9. Zakona o upravnim pristojbama.

Upravnu pristojbu u iznosu od 70,00 kn donosi podnositelj zahtjeva za izdavanje duplikata svjedodžbe u trenutku predaje zahtjeva .

Sukladno Zakonu o općem upravnom postupku, duplikat ili prijepis svjedodžbe izdaje se najkasnije u roku od 15 dana od dana podnošenja urednog zahtjeva.

UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE					
PLATITELJ (naziv/ime i adresa):		IBAN ili broj računa platitelja:		=50,00	
		Model:		Poziv na broj platitelja:	
IBAN ili broj računa primatelja:		HR5723400091800012004			
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa):		Model:		Poziv na broj primatelja:	
BRODSKO-POSavska ŽUPANIJA SLAVONSKI BROD		HR168		7404-06601909457-65269	
		Šifra namjene:		Opis plaćanja:	
		Datum izvršenja:			
BIC i/ili naziv banke primatelja:		Primatelj (osoba):		Pečat korisnika PU	
		Fizička <input type="checkbox"/> Pravna <input type="checkbox"/>			
				Potpis korisnika PU	
Valuta pokrivača:		Troškovna opcija:			
		BEN <input type="checkbox"/> SHA <input type="checkbox"/> OUR <input type="checkbox"/>			

Pod opis plaćanja : upišite tekst ovisno o usluzi koju plaćate

- izrada duplikata svjedodžbe
- izrada prijepisa svjedodžbe
- provjera vjerodostojnosti svjedodžbe