

PODNOŠITELJ:

IME i PREZIME: _____
Adresa stanovanja: _____
OIB _____
Tel./ mobitel _____

GRAD SPLIT
Upravni odjel za socijalnu skrb
i zdravstvenu zaštitu

- preko DV

ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE CIJENE PROGRAMA PREDŠKOLSKIH USTANOVA

IME i PREZIME djeteta _____, spol: Ž M

datum rođenja _____, prebivalište: Split, _____.

Ime i prezime majke _____, OIB _____

Ime i prezime oca _____, OIB _____

Ime i prezime skrbnika/ udomitelja _____, OIB _____.

Podnosim zahtjev za sufinanciranje cijene programa u gradskom, privatnom ili vjerskom vrtiću / jaslicama i uz zahtjev prilažem (upisati X u odgovarajuću kućicu):

<input type="checkbox"/>	- presliku rješenja o priznatom statusu invalida iz Domovinskog rata za roditelja ili o priznatom statusu mirnodopskog vojnog invalida za roditelja ili o priznatom statusu civilnog invalida rata s utvrđenim stupnjem invaliditeta za roditelja djeteta
<input type="checkbox"/>	- preslike smrtnih listova za roditelje djeteta
<input type="checkbox"/>	- presliku rješenja Centra za socijalnu skrb Split o priznavanju prava na zajamčenu minimalnu naknadu za obitelj
<input type="checkbox"/>	- presliku rješenja nadležne komisije ili Centra za socijalnu skrb o utvrđenim teškoćama u razvoju djeteta
<input type="checkbox"/>	- presliku rješenja o smještaju djeteta u udomiteljsku obitelj
<input type="checkbox"/>	- presliku dokumentacije kojom se dokazuje samohranost roditelja (smrtni list supružnika ili drugi dokaz da drugi roditelj ne sudjeluje u uzdržavanju djeteta)
<input checked="" type="checkbox"/>	- potvrdu o upisu djeteta u predškolsku ustanovu (u potvrdi je potrebno navesti vrstu i cijenu upisanog programa)
<input checked="" type="checkbox"/>	- presliku osobne iskaznice jednog od roditelja/ skrbnika/ udomitelja s prebivalištem u Splitu
<input checked="" type="checkbox"/>	- presliku kartice žiro računa roditelja/ skrbnika/ udomitelja (obavezno upisati IBAN: _____)

Za istinitost i točnost navedenih podataka snosim materijalnu i kaznenu odgovornost. Suglasan/na sam da Grad Split, Upravni odjel za socijalnu skrb i zdravstvenu zaštitu prikuplja i obrađuje gore navedene osobne podatke i prosljeđuje ih trećoj strani u svrhu priznavanja traženog prava iz Odluke o socijalnoj skrbi („Službeni glasnik Grada Splita“, broj 22/14).

Napomena: _____

Potpis podnositelja

Split, _____ 201_ . godine