|  |  |
| --- | --- |
| **Ime i prezime** **podnositelja zahtjeva:** |  |
| **Adresa prebivališta:** |  |
|  |
| **OIB:** |  |
| **Tel./Mob.** |  |
| **E mail:** |  |

|  |
| --- |
| **GRAD SVETI IVAN ZELINA****Upravni odjel za društvene djelatnosti, upravno-pravne i ostale poslove** |

 **Predmet**: Zahtjev za sufinanciranje programa predškolskog odgoja i obrazovanja u dječjim vrtićima kojima Grad Sveti Ivan Zelina nije osnivač

* *podnosi se*

 Sukladno Odluci o sufinanciranju programa predškolskog odgoja i obrazovanja u dječjim vrtićima kojima Grad Sveti Ivan Zelina nije osnivač („Zelinske novine“, br. 47/23 i 32,24), podnosim zahtjev za sufinanciranje:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime i prezime djeteta:** |  |
| **Datum rođenja:** |  |
| **OIB djeteta:** |  |
| **Dijete obitelji za koji se traži sufinanciranje:** | PRVO | DRUGO | TREĆE ILI SLJEDEĆE | DIJETE SAMOHRANOG RODITELJA |
| **Dijete s teškoćama:** |  DA |  NE |
| **Adresa prebivališta:** |  |
| **Naziv i adresa dječjeg vrtića:** |  |

**Zahtjevu prilažem:**

1. uvjerenje o prebivalištu/preslika osobnih iskaznica oba roditelja/roditelja s kojim dijete živi
2. uvjerenje o prebivalištu/preslika osobne iskaznice djeteta
3. potvrda o boravku djeteta u dječjem vrtiću (rješenje o upisu ili potvrda)
4. potvrda o boravku druge djece obitelji u dječjem vrtiću (rješenje o upisu ili potvrda)
5. dokaz da je roditelj samohrani roditelj
6. rješenje/nalaz/mišljenje mjerodavnog tijela kojim su utvrđene teškoće u razvoju djeteta

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

 */potpis podnositelja zahtjeva/*

Datum i mjesto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_