

PRIMORSKO-GORANSKA ŽUPANIJA
OPĆINA KOSTRENA
Upravni odjel za opće, pravne poslove
i lokalnu samoupravu

*(popuniti čitko tiskanim slovima)

Podnositelj zahtjeva (roditelj djeteta):

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(ime podnositelja)	(prezime podnositelja)	(OIB)
<input type="text"/>		<input type="text"/>
(ulica)		(kućni broj)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
(poštanski broj)	(mjesto)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
(e-mail)	(kontakt broj)	

*Podnošenje zahtjeva: - putem e-maila (kostrena@kostrena.hr) *obavezan elektronički kvalificirani potpis
- putem pošte ili osobno (Sv. Lucija 38, 51 221 Kostrena)*vlastoručni potpis

PREDMET: ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE TROŠKA BORAVKA DJETETA U DJEČJEM VRTIĆU „ZLATNA RIBICA“ KOJE OSTVARUJE PRAVO NA OSOBNU INVALIDNINU ILI PRAVO NA DOPLATAK ZA POMOĆ I NJEGU

Podnosim zahtjev za sufinanciranje troška boravka u Dječjem vrtiću „Zlatna ribica“ za dijete:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(ime djeteta)	(prezime djeteta)	(OIB)

*Temeljem članka 35. stavka 6. Odluke o socijalnoj skrbi („Službene novine Općine Kostrena“ broj 6/15, 13/18) roditelj čije dijete ostvaruje pravo na osobnu invalidninu ili pravo na doplatak za pomoć i njegu prema rješenju nadležnog Centra za socijalnu skrb ostvaruje pravo na pomoć za podmirenje troška boravka u iznosu 100% pune mjesečne cijene vrtića.

Uz zahtjev prilažem:

Važeće rješenje nadležnog Centra za socijalnu skrb kojim se dokazuje da dijete ostvaruje pravo na osobnu invalidninu/pravo na doplatak za pomoć i njegu

IZJAVA: Izjavljujem pod materijalnom i kaznenom odgovornošću da su gore navedeni podaci točni i istiniti.

PRIVOLA: Ovim putem dajem privolu da se moj broj mobitela i/ili telefona koriste isključivo u svrhu obavještanja o tijeku predmetnog upravnog postupka.

(mjesto i datum)

(vlastoručni ili elektronički kvalificirani potpis podnositelja zahtjeva)