**PODNOSITELJ ZAHTJEVA**

**Ime i prezime:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresa prebivališta:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OIB:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Mobitel:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OPĆINA SVETI IVAN ŽABNO**

**Jedinstveni upravni odjel**

**Trg Karla Lukaša 11**

**48214 Sveti Ivan Žabno**

**Z A H T J E V**

**za sufinanciranje troškova cijene smještaja djeteta vrtićke dobi**

**u dječjem vrtiću drugog osnivača/obrtu registiranom za čuvanje djece**

Molim Općinu Sveti Ivan Žabno da mi odobri sufinanciranje troškova cijene smještaja djeteta

vrtićke dobi u dječjem vrtiću drugog osnivača / obrtu registriranom za čuvanje djece

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (puni naziv dječjeg vrtića/obrta registriranog za čuvanje djece)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(adresa sjedišta dječjeg vrtića/obrta registriranog za čuvanje djece i OIB dječjeg vrtića/obrta registriranog za čuvanje djece)

tijekom pedagoške 2023./2024. godine / do nastupa okolnosti iz članka 9. Odluke o kriterijima za ostvarivanje prava na sufinanciranje troškova cijene smještaja djece s područja Općine Sveti Ivan Žabno u dječjim vrtićima drugih osnivača, obrtima registriranim za čuvanje djece, te u posebnim ustanovama za provedbu programa rada s djecom s teškoćama („Službeni glasnik Koprivničko-križevačke županije“, broj 14/23.)

za dijete \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ime, prezime djeteta) (OIB djeteta)

rođeno dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine,

(datum i godina rođenja djeteta)

s adresom prebivališta djeteta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(adresa prebivališta)

*Suglasan/na sam s korištenjem i obradom osobnih podataka u svrhu razmatranja zahtjeva za sufinanciranje troškova cijene smještaja djeteta u dječjem vrtiću drugog osnivača/obrtu registriranom za čuvanje djece od strane Općine Sveti Ivan Žabno.*

*Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću jamčim za točnost navedenih podataka u zahtjevu za sufinanciranje troškova cijene smještaja djeteta vrtićke dobi u dječjem vrtiću drugog osnivača/obrtu registiranom za čuvanje djece.*

**Zahtjevu prilažem (zaokružiti):**

1. Izvadak iz matice rođenih za dijete,
2. Uvjerenje o prebivalištu djeteta (ne starije od 30 dana) / presliku važeće osobne iskaznice djeteta,
3. Uvjerenje o prebivalištu za oba roditelja, samohranog roditelja odnosno skrbnika (ne starije od 30 dana) / preslike važećih osobnih iskaznica,
4. Potvrdu dječjeg vrtića/obrta registriranog za čuvanje djece o upisu djeteta u pedagoškoj godini 2023./2024,
5. Potvrdu Dječjeg vrtića Žabac da je podnijeta prijava za upis djeteta u Dječji vrtić Žabac, te da dijete nije upisano radi nedostatka kapaciteta.

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

(mjesto i datum podnošenja zahtjeva)

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

(potpis)