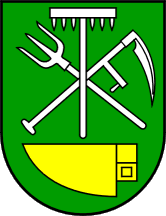
****

OPĆINA ČAĐAVICA

33 523 Čađavica, Kolodvorska 2

OIB 94900102502

tel. 033 544-254, fax. 033 544-172

e-mail: [opcina@opcina-cadjavica.hr](mailto:opcina@opcina-cadjavica.hr)

[www.opcina-cadjavica.hr](http://www.opcina-cadjavica.hr)

**Zahtjev za sufinanciranje troškova boravka djece s područja**

**Općine Čađavica u dječjim vrtićima**

Podaci o podnositelju zahtjeva:

|  |
| --- |
| Ime i prezime: |
| Adresa stanovanja: |
| Telefon/Mobitel: |
| E – mail: |

Molim da mi se odobri iznos sufinanciranja troškova boravka djece s područja

Općine Čađavica u dječjim vrtićima:

|  |
| --- |
| Ime i prezime djeteta: |
| Datum rođenja djeteta: |
| U ustanovi (naziv dječjeg vrtića): |
| U gradu (gdje se nalazi dječji vrtić): |
| Ekonomska cijena boravka u navedenoj ustanovi: |
| Datum od kojega dijete polazi vrtić: |

Ovom zahtjevu prilažem :

- uvjerenje o prebivalištu (ne starije od 30 dana) za dijete koje se upisuje u vrtić;

-uvjerenje o prebivalištu (ne starije od 30 dana) ili presliku osobne iskaznice za oba roditelja

(skrbnika) odnosno samohranog roditelja;

- potvrdu poslodavca o zaposlenju za oba roditelja, skrbnika odnosno samohranog roditelja;

- izvod iz matične knjige rođenih za dijete;

- ugovor roditelja sa vrtićem ili potvrdu vrtića o upisu djeteta u vrtić;

- potvrda Općine Čađavica o ispunjenim obvezama prema Općini Čađavica.

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni te ovlašćujem Naslov da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju programa predškolskog odgoja djeteta u dječjem vrtiću.

|  |
| --- |
| U Čađavici,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Potpis podnositelja zahtjeva,  Roditelja/staratelja: |