|  |  |
| --- | --- |
| **Ime i prezime roditelja - podnositelja zahtjeva** |  |
| **Adresa prebivališta:** |  |
| **OIB:**  |  |
| **Tel.:** |  |

 **GRAD DUGO SELO**

 **Upravni odjel za društvene djelatnosti**

 **J. Zorića 1, Dugo Selo**

***PREDMET: Zahtjev za novčanu potporu za nabavu školskih udžbenika i nastavnih sredstava za šk. godinu 2016/2017.***

Sukladno Odluci o sufinanciranju nabave školskih udžbenika i nastavnih sredstava učenicima osnovnih škola, s prebivalištem na području Grada Dugog Sela, za školsku godinu 2016/2017. podnosim zahtjev za navedenu pomoć za učenika/cu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Ime i prezime djeteta** | **Razred** **koji pohađa** | **Osnovna škola koju pohađa** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Broj članova zajedničkog kućanstva:  |  |
| Broj učenika/studenata koji se redovito školuju: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| \*Broj računa za isplatu / IBAN:  |  |
| Naziv banke kod koje je račun otvoren:  |  |

***Zahtjevu prilažem***:

1. Izjavu o članovima zajedničkog kućanstva
2. dokaz o prebivalištu za sve članove zajedničkog kućanstva
3. potvrdu/potvrde o redovnom školovanju
4. dokaz o ukupnim prihodima zajedničkog kućanstva za protekla 3 mjeseca 2016. god.
5. presliku kartice računa na koji će se izvršiti isplata/obavijest FINA-e o otvaranju zaštićenog računa na koji će se izvršiti uplata

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

 (potpis podnositelja zahtjeva)

***\*NAPOMENA:***

*Ukoliko se radi o zaštićenom računu, potrebno je obavijestiti FINA-u da će Grad Dugo Selo izvršiti uplatu na račun, te dostaviti FINA-i podatke o uplatitelju:*

***Grad Dugo Selo, J. Zorića 1, Dugo Selo, OIB: 25432879214.***

*Ukoliko isto ne učinite – uplata neće biti moguća!*