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

**PREDMET: Zahtjev za financiranje školske prehrane u školskoj godini 2017/2018. preko**

 **projekta „Osiguravanje školske prehrane za djecu u riziku od siromaštva“**

 -podnosi se

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ime i prezime djeteta** | **Razred koji pohađa** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

Zahtjevu prilažem:

1. Uvjerenje Hrvatskog zavoda za zapošljavanje o nezaposlenosti
2. Presliku rješenja o pravu na dječji doplatak

U Božjakovini, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017. godine

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

 (potpis podnositelja zahtjeva)