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

 **GRAD SLATINA**

 **URED GRADONAČELNIKA**

**Odsjek za društvene djelatnosti i opće poslove**

***PREDMET: Zahtjev za ostvarivanje prava na novčanu potporu za nabavu školskih udžbenika i nastavnih sredstava za šk. godinu 2017/2018.***

Sukladno Odluci o sufinanciranju nabave školskih udžbenika i nastavnih sredstava učenicima osnovnih škola od 1. -4. razreda na području Grada Slatine za školsku godinu 2017/2018. godinu 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 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 (preslike osobne iskaznice ili uvjerenje o prebivalištu – ne starije od 30 dana),
3. presliku kartice računa (podnositelja zahtjeva) na koji će se izvršiti isplata.

U Slatini, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017.

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

 (potpis podnositelja zahtjeva)

***\*NAPOMENA:***

*Ukoliko se radi o zaštićenom računu, potrebno je obavijestiti FINA-u da će Grad Slatina izvršiti uplatu na račun.*

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