

**PODNOŠITELJ:**

DV Montessori dječja kuća Teslina 17

IME i PREZIME: \_\_\_\_\_

Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_

OIB \_\_\_\_\_

Tel./ mobitel \_\_\_\_\_

**GRAD SPLIT**Upravni odjel za socijalnu skrb i  
zdravstvenu zaštitu

- preko DV

program \_\_\_\_\_

**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA SUFINANCIRANJE CIJENE PROGRAMA JASLICA I  
DJEČJIH VRTIĆA**IME i PREZIME djeteta \_\_\_\_\_, spol:  Ž  M  
datum rođenja \_\_\_\_\_, prebivalište: Split, \_\_\_\_\_.

Ime i prezime majke \_\_\_\_\_, OIB \_\_\_\_\_.

Ime i prezime oca \_\_\_\_\_, OIB \_\_\_\_\_.

Podnosim zahtjev za ostvarivanje prava na sufinanciranje cijene programa jaslica i dječjih vrtića i uz zahtjev prilažem (upisati X u odgovarajuću kućicu):

<input type="checkbox"/>	-uvjerenje o upisu djeteta u predškolsku ustanovu ( obavezno navesti program)
<input type="checkbox"/>	-presliku osobne iskaznice s datumom izdavanja prije najmanje tri godine ili uvjerenje MUP-a (izvornik ne stariji od 6 mjeseci) o prebivalištu majke
<input type="checkbox"/>	- presliku osobne iskaznice s datumom izdavanja prije najmanje tri godine ili uvjerenje MUP-a (izvornik ne stariji od 6 mjeseci) o prebivalištu oca
<input type="checkbox"/>	-uvjerenje o upisu u predškolsku ustanovu za ostalu djecu iz obitelji (samo za obitelji s više djece upisane u predškolsku ustanovu)
<input type="checkbox"/>	- presliku rješenja o priznatom statusu HRVI iz Domovinskog rata za člana obitelji
<input type="checkbox"/>	- presliku izvotka iz matice umrlih za roditelja (samo za djecu bez oba roditelja)
<input type="checkbox"/>	- presliku rješenja Centra za socijalnu skrb Split o pravu na pomoć za uzdržavanje
<input type="checkbox"/>	- presliku rješenja Centra za socijalnu skrb Split o pravu na privremeno uzdržavanje djeteta ili smrtni list roditelja (samo za dijete samohranog roditelja)
<input type="checkbox"/>	- presliku nalaza i mišljenja liječničkog povjerenstva Centra za socijalnu skrb Split i/ ili odluke drugog nadležnog tijela za dijete s teškoćama u razvoju
<input type="checkbox"/>	- presliku rješenja Centra za socijalnu skrb Split o smještaju u udomiteljsku obitelj ili socijalnu ustanovu

Podaci o članovima kućanstva (uključujući i dijete koje se upisuje pod rednim brojem 1.):

Redni Broj	IME I PREZIME	Srodstvo	Status*							
			1	2	3	4	5	6	7	8
1.									X	
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										

**Status:** (1) zaposlen; (2) nezaposlen (radno sposoban); (3) kućanica; (4) umirovljenik; (5) radno nesposoban; (6) dijete predškolske dobi; (7) učenik; (8) student

Za istinitost i točnost navedenih podataka snosim materijalnu i kaznenu odgovornost. Suglasan/na sam da Grad Split, Upravni odjel za socijalnu skrb i zdravstvenu zaštitu prikuplja i obrađuje gore navedene osobne podatke i prosljeđuje ih trećoj strani u svrhu priznavanja traženog prava iz Odluke o socijalnoj skrbi („Službeni glasnik Grada Splita“ broj, 14/13).

Napomena:

\_\_\_\_\_

Potpis podnosioca:

Split, \_\_\_\_\_ 201\_. godine

\_\_\_\_\_