*Grad Belišće*

*Upravni odjel za društvene djelatnosti*

*Vijenac dr. Franje Tuđmana 1*

*31 551 Belišće*  Obrazac

|  |
| --- |
| **ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA****NA ISPLATU NOVČANE POMOĆI ZA TOPLI OBROK– PROJEKT „ZALOGAJ“** |

**I. PODACI O RODITELJU/SKRBNIKU:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime |  |
| Prezime  |  |
| OIB |  |
| Adresa prebivališta |  |
| Broj tel./mob: |  |

**II. PODACI O UČENIKU:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime |  |
| Prezime  |  |
| OIB |  |
| Adresa prebivališta |  |
| Naziv srednje škole |  |

* ***Suglasan/a sam da*** se informacije koje sam pružio/la koriste u postupku rješavanja zahtjeva te ovlašćujem nadležni upravni odjel Grada Belišća da ih ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti ih i za druge svrhe u djelokrugu rada ovog Odjela te prema potrebi pružati i drugim državnim tijelima u skladu sa zakonom.

 Ovom zahtjevu prilažem dokumentaciju:

1. Presliku važeće osobne iskaznice ili drugi važeći identifikacijski dokument radi utvrđivanja istovjetnosti i adrese prebivališta u trajanju najmanje 6 mjeseci.
2. Potvrdu iz banke o otvorenom žiro-računu djeteta
3. Potvrdu o upisu u srednju školu

U Belišću \_\_\_\_\_\_\_\_ 2019.

 Ispunio i za točnost podataka odgovaram

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

 (potpis podnositelja zahtjeva)