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

(ime i prezime podnositelja izjave)

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

(adresa)

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

OIB

OŠ DRAGUTINA TADIJANOVIĆA PETRINJA

Trg Matice hrvatske 9/b

ZAHTJEV ZA OSTAVRIVANJE PRAVA NA FINANCIRANJE TROŠKOVA PREHRANE U ŠKOLSKOJ KUHINJI ZA UČENIKE U ŠKOLSKOJ GODINI 2020./2021.

Projekt:“Zajedno na obrok 3“ –Osiguravanje školske prehrane za djecu u riziku od siromaštva

1. Financiranje troškova školske kuhinje tražim za sljedeće učenike polaznike OŠ Dragutina

Tadijanovića Petrinja:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Redni broj | Ime i prezime učenika | Razred |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

2. Uz popunjeni zahtjev prilažem jedan od sljedećih dokaza:

* Važeće rješenje o priznavanju prava na doplatak za djecu **ili**
* Potvrda o isplaćenom doplatku za djecu Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje (potvrda je dostupna i kroz sustav e-Građani) **ili**
* Potvrda o visini dohotka i primitka Porezne uprave iz koje je vidljiva isplata dječjeg doplatka (za tekuću godinu)

Potpune zahtjeve škola će zaprimati **16.rujna 2020.u vremenu od 16,30 do 18,30 sati** (ulaz kod dvorane) i **17.rujna 2020.u vremenu od 9,30 do 11,30 sati** (glavni ulaz vanjski dio)

(ukoliko školu pohađa više učenika, roditelj/skrbnik podnosi jedan zahtjev za sve učenike)

U Petrinji, ……………………………………. Potpis podnositelja zahtjeva

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