GRAD BAKAR
Upravni odjel za lokalnu samoupravu i društvene djelatnosti
Primorje 39
51222 Bakar
051 455 710

Zahtjev za ostvarivanje prava na novčanu pomoć za školovanje troje djece

Opći podaci o podnositelju zahtjeva:

Ime i prezime _____

OIB _____

IBAN tekućeg računa _____

Točna adresa _____

Telefon/mobitel _____

E-mail _____

Popunjavanjem podataka o elektroničkoj pošti dajem suglasnost da se rješenje dostavi putem e-maila.

Ime i prezime djeteta _____

OIB _____

Škola/razred _____

Ime i prezime djeteta _____

OIB _____

Škola/razred _____

Ime i prezime djeteta _____

OIB _____

Škola/razred _____

Ovom zahtjevu prilažem (obvezno):

1. *Potvrdu škole o upisu djeteta u tekuću školsku godinu;*
2. *Presliku kartice tekućeg računa;*
3. *Presliku osobne iskaznice podnositelja zahtjeva (obje strane).*

U Bakru, _____

_____

Vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva

Potpisivanjem ovog zahtjeva izjavljujem da su svi moji osobni podaci navedeni u ovom zahtjevu ispravni i pristajem na korištenje i obradu osobnih podataka potrebnih za rješavanje ovog zahtjeva a sve sukladno Zakonu o provedbi Opće uredbe u o zaštiti osobnih podataka (NN br. 42/18).