

**PODNOŠITELJ ZAHTJEVA**

..... Ime podnosioca Prezime podnosioca
..... OIB Telefon/mobitel
..... Ulica Kućni broj
..... Broj pošte Mjesto
..... E-mail	
U, Mjesto Datum

GRAD VRLIKA
Jedinstveni upravni odjel
Trg fra Filipa Grabovca 6
21236 Vrlika

PREDMET: Zahtjev za priznavanje prava na pomoć za školovanje i rehabilitaciju djeteta sa teškoćama u razvoju i školovanje i rehabilitaciju osobe s invaliditetom

Temeljem članka. 14. Odluke o socijalnoj skrbi Grada Vrlike („Službeni glasnik Grada Vrlike“ br. 01/23) podnosim Zahtjev za priznavanje prava na pomoć za školovanje i rehabilitaciju djeteta sa teškoćama u razvoju i školovanje i rehabilitaciju osobe s invaliditetom

Kao podnositelj/ica ovog Zahtjeva pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su svi podaci u Zahtjevu i dostavljenoj dokumentaciji istiniti.

Pomoć tražim za dijete:

.....
.....

(ime, prezime, adresa prebivališta i OIB)

Dijete se školuje odnosno pohađa rehabilitaciju u instituciji:

.....
.....

(navesti naziv i adresu institucije)

PRILOZI:

1. Preslika osobne iskaznice
2. Rješenje/potvrda nadležne institucije da se dijete školuje odnosno pohađa rehabilitaciju
3. Preslika IBAN računa na koji se vrši isplata

PRIVOLA ZA OBRADU OSOBNIH PODATAKA

Dajem privolu službenoj osobi u Gradu Vrlici da moje podatke ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati te koristiti u skladu s Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu obrade i odlučivanja o zahtjevu.

Potpis podnositelja zahtjeva

.....