IME I PREZIME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRESA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFON\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**OIB**

Zlatar, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_.

**GRAD ZLATAR**

**JEDINSTVENI UPRAVNI ODJEL**

**Park hrvatske mladeži 2, Zlatar**

**PREDMET**: Zahtjev za sufinanciranje boravka djeteta u dječjem vrtiću

 Molim Naslov da odobri sufinanciranje boravka djeteta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ime i prezime)

OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rođenog \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, s prebivalištem na području Grada

(datum)

Zlatara u dječjem vrtiću \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iz

(mjesto)

(naziv)

razloga \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ostale okolnosti koje utječu na dodatno uvećanje sufinanciranja od strane Grada:

* dijete HRVI iz Domovinskog rata,
* dijete roditelja s invaliditetom (jedan roditelj s invaliditetom 100% ili oba roditelja s ukupnim invaliditetom više od 100%),
* dijete s teškoćama u razvoju,
* dijete iz obitelji u kojoj ima djece s teškoćama u razvoju,
* dijete iz jednoroditeljskih obitelji,
* dijete bez oba roditelja i dijete-korisnika smještaja izvan obitelji,
* drugo dijete u vrtiću iz iste obitelji,
* dijete iz obitelji s 4 i više malodobne djece.

Zahtjevu priložiti odgovarajuću dokumentaciju kojom se dokazuju prethodno navedene okolnosti.

S poštovanjem,

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

(vlastoručni potpis)