ZAHTJEV

za pomoć Splitsko – dalmatinske županije pri nabavi školskih udžbenika i radnih bilježnica za učenike prvih razreda osnovnih škola, učenike bez oba roditelja i djecu roditelja kojima je oduzeto pravo na svakodnevnu skrb

kojom ja _____, OIB: _____,
/ /ime i prezime davatelja izjave/ /OIB davatelja izjave/

s mjestom i adresom stanovanja _____,
/ /mjesto i adresa stanovanja davatelja izjave/

kao (zaokružiti primjenjivo) RODITELJ / ZAKONSKI SKRBNIK / POSVOJITELJ / UDOMITELJ djeteta
_____, OIB: _____,
/ /ime i prezime djeteta/ / /OIB djeteta/

s mjestom i adresom stanovanja _____,
/ /mjesto i adresa stanovanja djeteta/

polaznika _____ razreda _____,
/ /razred: 1.-8./ /naziv osnovne škole koju pohađa dijete/

tražim da mi se isplate sredstva za nabavu udžbenika i radnih bilježnica za naprijed imenovano dijete. Izjavljujem i vlastoručnim potpisom na kraju ovog Zahtjeva potvrđujem da želim da mi se tražena sredstva isplate na sljedeći način (zaokružiti navedeno):

1. TEKUĆI RAČUN (unijeti broj računa) | H | R | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
2. ŽIRO RAČUN (unijeti broj računa) | H | R | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(Roditelji su dužni uz uredno ispunjeni i potpisani Zahtjev priložiti i kopiju potvrde žiro ili tekućeg računa. Osobe koje ostvaruju pravo na temelju Rješenja Centra za socijalnu skrb, uz ispunjen Zahtjev i kopiju računa prilažu i spomenuto Rješenje Centra za socijalnu skrb)

U _____ _____
/ /mjesto i datum/ /potpis predavatelja zahtjeva /

_____

Ukoliko se Zahtjev podnosi za dvoje ili više djece, potrebno je ispuniti i vlastoručno potpisati Zahtjev posebno za svako dijete.