



REPUBLIKA HRVATSKA
SPLITSKO-DALMATINSKA ŽUPANIJA
OPĆINA PODBABLJE

Prijavni obrazac

JAVNI POZIV
za podnošenje prijava za sufinanciranje izvanškolskih aktivnosti djece u 2024.
godini

1. Ime i prezime podnositelja zahtjeva (roditelj/skrbnik)

2. OIB

3. ADRESA

4. TELEFON/MOBITEL

E-MAIL ADRESA: **(obavezno)**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

5. IBAN:

6. Djeca za čije se vannastavne aktivnosti traži sufinanciranje:

IME I PREZIME, OIB	VANNASTAVNA AKTIVNOST
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

7. Uz prijavni obrazac priložem: (zaokružiti)

- a. Rješenje/potvrdu HZMO-a o ostvarenom pravu na doplatak za dijete/djecu za tekuću, godinu,
- b. Potvrdu pružatelja izvanškolskih aktivnosti o vremenskom periodu aktivnog pohađanja izvanškolskih aktivnosti djeteta u 2024. godini,
- c. Potvrdu škole o redovnom pohađanju osnovnog ili srednjeg obrazovanja,
- d. Preslika tekućeg računa (IBAN),
- e. Elektronički zapis o prebivalištu ili važeća osobna iskaznica za roditelje/skrbnika i dijete

Potpisom ove izjave potvrđujem da imam više od 18 godina i dajem svoj dobrovoljni pristanak na prikupljanje i obradu mojih osobnih podataka i osobnih podataka moje obitelji, a u svrhu ostvarivanja traženog prava.

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću jamčim da su svi podaci koji se navode točni i istiniti.

MJESTO I DATUM:

POTPIS PODNOSITELJA ZAHTJEVA: