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

(Ime i prezime podnositelja zahtjeva)

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

(adresa)

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

**(telefon) OPĆINA HERCEGOVAC**

 **MOSLAVAČKA 150**

 **43284 HERCEGOVAC**

**ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE PREHRANE UČENIKA**

**U OSNOVNOJ ŠKOLI**

 Molim Naslov da mi se odobri sufinanciranje prehrane za dijete \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ u osnovnoj školi za školsku godinu 2019./2020.

**I Z J A V A**

**o članovima kućanstva**

**UPIŠITE PODATKE O OSTALIM ČLANOVIMA KOJI ŽIVE U ZAJEDNIČKOM KUĆANSTVU (**odnosi se na **sve** članove obitelji, koji zajedno žive, privređuju i troše ukupan dohodak kućanstva):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Red.****broj** | **Prezime i ime** **člana obitelji** | **Razred u osn. školi**  | **Srodstvo s davateljem izjave** | **Osobni identif. broj (OIB)** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |

**POD KAZNENOM I MATERIJALNOM ODGOVORNOŠĆU IZJAVLJUJEM DA SU PODACI NAVEDENI U OVOJ IZJAVI ISTINITI.**

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_2019. godine

 Potpis podnositelja zahtjeva:

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

Zahtjevu prilažem:

* Potvrde o primanjima svih članova kućanstva za 2018. godinu (porezna uprava)
* Rješenje Centra za socijalnu skrb korisnika socijalne pomoći