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

/Ime i prezime/

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

 /Adresa/

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

 /Telefon/mobitel/

U Kraljevcu na Sutli, \_\_\_\_\_\_\_\_. 2020.

 OŠ PAVLA ŠTOOSA

**Predmet: Zamolba za financiranje prehrane – Projekt Zalogajček 5-Osiguravanje školske prehrane za djecu u riziku od siromaštva**

 Molim vas da mi pomognete financirati školsku kuhinju za djecu- učenike OŠ Pavla Štoosa, Kraljevec na Sutli.

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ razred
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ razred
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ razred
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ razred

Prilog:

1. Važeće rješenje HZMO o priznavanju prava na doplatak za djecu
2. Potvrda HZMO o isplaćenom doplatku za djecu
3. Uvjerenje HZMO-a o priznatom pravu na doplatak za djecu
4. Potvrda o visini dohotka i primitka Porezne uprave iz koje je vidljiva isplata dječjeg dodatka

( Zaokružiti koji prilog je dostavljen)

Pod materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da su navedeni podaci točni.

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

/Ime i prezime i potpis roditelja/staratelja/

Potpisuju oba roditelja/staratelja, ili samo jedan ako je samohrani.

**NAPOMENA: OBAVEZNO PRILOŽITI DOKUMENTACIJU NAVEDENU U OBAVIJESTI .**

**NEPRAVODOBNI I NEPOTPUNI ZAHTJEVI NEĆE SE RAZMATRATI.**