

REPUBLIKA HRVATSKA
SPLITSKO-DALMATINSKA ŽUPANIJA
GRAD TRILJ

Prijavni obrazac

JAVNI POZIV

za sufinanciranje troškova vanškolskih aktivnosti za učenike s područja Grada Trilja, u sustavu redovnog osnovnoškolskog i srednjoškolskog obrazovanja u 2024. godini

Ime i prezime podnositelja zahtjeva (roditelj/skrbnik):	
OIB:	
ADRESA:	
Telefon/mobitel:	
E-mail:	
Poslovna banka:	
IBAN: HR	

Popis djece koja pohađaju vanškolske aktivnosti:

Ime i prezime	Vanškolska aktivnost	Trajanje aktivnosti

Uz zahtjev prilažem: (zaokružiti)

- a) Potvrda HZMO- a o ostvarenom pravu na doplatak za djecu za tekuću godinu
- b) Potvrda MUP-a o mjestu prebivališta ili elektronski zapis iz sustava e-građani
- c) Potvrda od strane pravne osobe u kojoj obavljaju vanškolsku aktivnost
- d) Potvrda škole za nastavnu 2024./2025. godinu da redovno pohađaju istu

**Potpisom ove izjave 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: