

ZAHTJEV ZA FINANCIRANJE PREOSTALOG DIJELA EKONOMSKE CIJENE VRTIĆA „DV PAŠKI MALIŠANI“ – PODRUČNI ODJEL POVLJANA ZA KORISNIKE S PODRUČJA OPĆINE POVLJANA

---

(ime i prezime roditelja/zakonskog skrbnika)

---

(OIB roditelja/zakonskog skrbnika)

---

(adresa roditelja/zakonskog skrbnika)

---

( telefon/ mobitel roditelja/zakonskog skrbnika)

---

( e- mail adresa roditelja/zakonskog skrbnika)

OPĆINA POVLJANA  
Jedinstveni upravni odjel  
Ulica Stjepana Radića 20  
23249 POVLJANA

PREDMET: Zahtjev za odobrenje financiranja preostalog dijela ekonomske cijene vrtića „DV Paški mališani“ – područni odjel Poveljana za korisnike s područja Općine Poveljana  
- dostavlja se, traži-

Molim Naslov odobrenje financiranja preostalog dijela ekonomske cijene vrtića „DV Paški mališani“ – područni odjel Poveljana za korisnike s područja Općine Poveljana.

Ovaj zahtjev predajem za \_\_\_\_\_ dijete/djece (na praznu crtu upisati broj djece za koje se traži odobrenje financiranja).

Kao prilog dostavljam potrebne dokaze\*:

- a) važeći dokaz o prebivalištu (kopija osobne iskaznice, uvjerenje o prebivalištu) za najmanje jednog roditelja/zakonskog skrbnika i za dijete koje pohađa vrtić
- b) dokaz da dijete pohađa vrtić „DV Paški mališani“ – područni odjel Poveljana (kopija Ugovora i slično).

S poštovanjem,

---

vlastoručni potpis  
roditelja/zakonskog skrbnika

U Poveljani, dana \_\_\_\_\_  
(upisati datum)

**\*NAPOMENA: UKOLIKO SE ZAHTJEV PREDAJE ZA DVOJE ILI VIŠE DJECE, POTREBNO JE PRILOŽITI ONOLIKO POTREBNIH DOKAZA KOLIKO JE I DJECE!**