

SREDNJE ŠKOLE

(IME I PREZIME)

(OIB)

(ADRESA)

(MOB./TEL.)

GRAD SINJ
SOCIJALNO VIJEĆE

ZAHTJEV

ZA SUFINANCIRANJE KUPNJE OBVEZNIH UDŽBENIKA UČENICIMA S PREBIVALIŠTEM NA PODRUČJU GRADA SINJA IZ KUĆANSTAVA U KOJIMA MJESEČNA PRIMANJA NE PRELAZE 1.200,00 KUNA ODNOSNO 1.500,00 KUNA PO ČLANU

Članovi zajedničkog kućanstva :

	Ime i prezime	Dan, mjesec i godina rođenja	Srodstvo	Prihod
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Izjavljujem pod materijalnom i kaznenom odgovornošću da su navedeni podaci istiniti.

U pravitku prilažem:

- preslik osobne iskaznice ili uvjerenje o prebivalištu - za oba roditelja
- potvrde o primanjima za prethodni mjesec - za sve članove kućanstva
- uvjerenje zavoda za zapošljavanje - za nezaposlene članove kućanstva
- potvrde o upisu u školu
- preslik rodnog lista - za djecu koja se ne školuju

U Sinju, _____ 2017. godine

(potpis podnositelja)

Napomene:

1. Obitelji sa četvero i više djece na redovnom školovanju pomoć za sufinanciranje ostvaruju ako im primanja u prethodnom mjesecu ne prelaze iznos od 1.500,00 kuna po članu obitelji.
2. Pomoć za sufinanciranje ne mogu koristiti učenici koji nabavku udžbenika mogu ostvariti po drugoj osnovi.

NEPOTPUNE ZAHTJEVE SOCIJALNO VIJEĆE NEĆE RAZMATRATI !