

<p>CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB ZAGREB          PODRUŽNICA _____</p>	<p>Prostor za prijemni pečat:</p>
--	-----------------------------------

**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE PREPORUKE ZA OSLOBAĐANJE/SMANJIVANJE  
 TROŠKOVA RODITELJA U CIJENI REDOVNOG PROGRAMA U  
 PREDŠKOLSKOJ USTANOVI**

<b>PODACI O          PODNOSITELJU          ZAHTJEVA          RODITELJU/SKRB          NIKU</b>	Ime i prezime	
	OIB	
	Datum i mjesto rođenja	
	Broj osobne iskaznice	
	Datum i mjesto izdavanja OI	
	Adresa prebivališta	
	Adresa boravišta (stanovanja)	
	Telefon/mobitel	

<b>PODACI O          DJETETU</b>	Ime i prezime	
	OIB	
	Datum i mjesto rođenja	
	Ime oca i majke	
	Adresa prebivališta	
	Adresa boravišta (stanovanja)	
	Srodstvo s predloženikom	
	DJEČJI VRTIĆ	
	ADRESA DJEČJEG VRTIĆA	

<b>PODACI O          DJETETU</b>	Ime i prezime	
	OIB	
	Datum i mjesto rođenja	
	Ime oca i majke	
	Adresa prebivališta	
	Adresa boravišta (stanovanja)	
	Srodstvo s predloženikom	
	DJEČJI VRTIĆ	
	ADRESA DJEČJEG VRTIĆA	

**ČLANOVI ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA:**

IME I PREZIME	OIB	DATUM ROĐENJA	SRODSTVO	ZANIMANJE	PRIHOD MJESEČNI

**DA LI STE KORISNIK PRAVA ILI USLUGA CZSS:**

1. **DA** ( navedite koje) \_\_\_\_\_
2. **NE**

**MOLIMO NAVEDITE RAZLOGE I OKOLNOSTI ZBOG KOJIH SE TRAŽI OSLOBAĐANJE/SMANJIVANJE SUDJELOVANJA U PLAĆANJU TROŠKOVA DJEČJEG VRTIĆA**

---

---

---

---

**IZJAVA**

Kao podnositelj/ica zahtjeva za priznavanje prava na doplatak za pomoć i njegu izjavljujem da su svi podaci koje sam naveo/la u zahtjevu istiniti, točni i potpuni te da za svoju izjavu preuzimam svu materijalnu i kaznenu odgovornost.

**Upoznat/a sam:**

- da zbog neistinitih podataka mogu snositi zakonske i druge posljedice.
- da sam dužan/na o svim promjenama koje utječu na ostvarivanje prava (prihodi, imovina, broj i status članova kućanstva, promjena prebivališta i sl.) odmah izvijestiti Centar

**Suglasan/a sam da:**

- Suglasan/na sam da se informacije koje sam pružio/la koriste u postupku rješavanja mog zahtjeva te ovlašćujem Centar da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti za druge svrhe u djelokrugu rada ovog Centra ili ministarstva nadležnog za poslove socijalne skrbi te, prema potrebi, pružati i drugim državnim tijelima u skladu sa zakonom

U Zagrebu, \_\_\_\_\_ god.

Potpis podnositelja zahtjeva:  
\_\_\_\_\_U privitku zahtjeva **potrebno je priložiti:**

1. **Preslika osobne iskaznice i dokument s OIB-om osobe podnositelja zahtjeva**
2. **Preslike ostale dokumentacije - dokaze o prihodu (plaća, mirovina i sl.), dokaz o stambenom statusu (npr. Ugovor o najmu) presudu o razvodu braka, rješenje o roditeljskoj skrbi, ostalu dokumentaciju važnu za postupanje po zahtjevu**

\*\*\*\*