**ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE PREHRANE UČENIKA Druge gimnazije Varaždin**

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime i prezime roditelja/skrbnika/posvojitelja/udomitelja na kojeg glasi dječji doplatak)

OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(OIB roditelja/skrbnika/posvojitelja/udomitelja)

s adresom stanovanja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kao

 (mjesto i adresa stanovanja)

RODITELJ/ZAKONSKI SKRBNIK/POSVOJITELJ/UDOMITELJ DJETETA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, OIB djeteta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime i prezime učenika koji se prijavljuje)

polaznika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ razreda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(naziv škole)

podnosim zahtjev da se gore imenovanom djetetu sufinancira školska prehrana u školskoj godini 2025./2026.

Zamolbi prilažem presliku Rješenja o priznavanju prava na doplatak za djecu iz 2025. godine ili presliku Potvrde o isplaćenom doplatku za djecu s naznačenim iznosom doplatka za dijete u jednom mjesecu za koje se zahtjev podnosi (podcrtati dokumentaciju koja se prilaže) ili presliku Rješenja Hrvatskog zavoda za socijalni rad kojim se priznaje pravo na inkluzivni dodatak.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025. godine

Potpis roditelja/skrbnika/posvojitelja/udomitelja

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

\*Svojim potpisom dozvoljavam da se prikupljeni podaci koriste i obrađuju isključivo i samo za potrebe provedbe projekta sufinanciranja prehrane srednjoškolaca kojeg provodi Varaždinska županija za školsku godinu 2025./2026. i u druge se svrhe ne smije koristiti.