…………………………………………………………………………..

***(ime i prezime podnositelja zahtjeva)***

………………………………………………………………………….

***(adresa)***

…………………………………………………………………………

Kontakt broj

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

***(OIB)***

# Osnovna škola Vladimir Nazor Topusko

Školska 12, Topusko

 n/r ravnateljice škole

**PREDMET: ostvarivanje prava na financiranje troškova prehrane učenika u školskoj kuhinji u**

**školskoj godini 2021./2022. kroz Projekt: „Zajedno na obrok 5“ (FEAD 2021.-2022.) - Osiguravanje školske prehrane za djecu u riziku od siromaštva**

 *-zahtjev, dostavlja se*

Molim gornji naslov da mi odobri financiranje troškova školske kuhinje za sljedeće učenike polaznike **Osnovne škole Vladimir Nazor Topusko**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Redni broj  | Ime i prezime učenika  | Razred  |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

Pravo na financiranje troškova prehrane u školskoj kuhinji gore navedeni učenici ostvaruju jer su djeca iz obitelji koja je korisnica prava na **doplatak za djecu**.

Uz zahtjev se prilaže:

1. *važeće* ***Rješenje o priznavanju prava na doplatak za djecu*** *ili*
2. ***Potvrda o isplaćenom doplatku za djecu HZMO-a*** *ili*
3. ***Potvrda o visini dohotka i primitka Porezne uprave*** *za tekuću godinu iz koje je vidljiva isplata dječjeg doplatka*

U Topuskom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Potpis podnositelja zahtjeva

…………………….………………………