



**REPUBLIKA HRVATSKA
KRAPINSKO-ZAGORSKA ŽUPANIJA
GRAD KRAPINA**

Upravni odjel za društvene djelatnosti,
poslove gradonačelnika i gradskog vijeća

Magistratska 30, Krapina, tel: 049/382-415
Fax:049/371-211, mail: andrea.cobovic@krapina.hr

ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE EKONOMSKE CIJENE DJEČJEG VRTIĆA

PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA

Ime i prezime	
Adresa prebivališta	
OIB	
Telefon /mobitel	

Temeljem Odluke o kriterijima i mjerilima za financiranje djelatnosti predškolskog odgoja (Službeni glasnik Grada Krapine br. 3/15, 7/17 i 1/19) podnosim predmetni Zahtjev za sufinanciranje ekonomske cijene (označiti):

cjelodnevnog redovnog
poludnevnog
kraćeg programa

dječjeg vrtića _____ za dijete: _____
(naziv dječjeg vrtića)

Ime i prezime djeteta	
Adresa prebivališta	
OIB:	
Datum rođenja	

koje je _____ dijete iz obitelji, koje koristi program dječjeg vrtića _____
(npr. prvo, drugo, treće..)

DOKUMENTACIJA KOJA SE DOSTAVLJA UZ ZAHTJEV (zaokružiti)

U svrhu ostvarivanja prava na sufinanciranje prilažem sljedeću dokumentaciju:

- a)** rodni list/izvadak iz matice rođenih za dijete
- b)** rodni list/izvadak iz matice rođenih za drugu djecu korisnike programa dječjeg vrtića
- c)** potvrda o prebivalištu djeteta/preslika osobne iskaznice
- d)** potvrda o prebivalištu roditelja/preslika osobne iskaznice
- e)** potvrda o zaposlenju roditelja, ne starija od 30 dana
- f)** potvrda o redovnom školovanju za roditelje studente
- g)** predugovor/ugovor sa dječjim vrtićem (uz obavezan podatak o ekonomskoj cijeni odabranog programa dječjeg vrtića i datumu početka boravka djeteta u dječjem vrtiću)
- h)** potvrda dječjeg vrtića „Gustav Krklec“ o potpunosti odgojne skupine za smještaj djeteta

U svrhu ostvarivanja povoljnijih uvjeta sufinanciranja dostavljam i sljedeću dokumentaciju (zaokružiti):	
i) potvrdu /uvjerenje/rješenje o statusu roditelja HRVI iz Domovinskog rata	
j) potvrdu/uvjerenje/rješenje o utvrđenom stupnju invaliditeta roditelja (jedan roditelj 100% ili oba roditelja ukupno 100%)	
k) nalaz prvostupajskog tijela vještačenja o utvrđenim teškoćama u razvoju djeteta za koje se traži sufinanciranje odnosno drugog djeteta iz obitelji	
l) odgovarajući dokaz da je dijete iz jednoroditeljske obitelji/ dijete bez roditelja (korisnik smještaja izvan obitelji)	
PRIVOLA	
U skladu s odredbama Opće uredbe o zaštiti podataka EU 2016/679 dajem privolu Gradu Krapini za prikupljanje i obradu osobnih podataka sadržanih u dokumentaciji od a) do l) ovog zahtjeva, koju prilažem uz zahtjev u svrhu odobrenja sufinanciranja. Prikupljeni osobni podaci neće se koristiti u druge svrhe osim u svrhe za koju je privola dana te vođenja evidencije o odobrenim zahtjevima. Potvrđujem da sam upoznat da imam pravo odustati od dane privole i zatražiti prestanak daljnje obrade osobnih podataka. Ispravak ili obavijest o odustajanju od privole dostaviti u pisanom obliku na petra.leljak.balagovic@krapina.hr .	
U Krapini, dana	<hr style="width: 50%; margin: 0 auto;"/> Potpis podnositelja zahtjeva
Napomena: Zahtjev se podnosi najkasnije 15 dana prije polaska djeteta u dječji vrtić.	