

**REPUBLIKA HRVATSKA BRODSKO-POSAVSKA ŽUPANIJA**

**OPĆINA BEBRINA**

OIB: 52630455645

Bebrina 83, 35254 Bebrina

e-mail: [opcina@bebrina.hr](mailto:opcina@bebrina.hr)

……………………………………

Ime i prezime podnositelja zahtjeva

…………………………………….

Adresa, OIB

……………………………………

Kontakt telefon

**PREDMET: Zahtjev za isplatu naknade za vrtiće**

Temeljem članka 4. Odluke o isplati naknade za djecu s područja općine Bebrina koja pohađaju vrtiće u 2025. godini („Glasnik Općine Bebrina“ broj 8/2024) te članka 4. Izmjena i dopuna Odluke o isplati naknade za djecu s područja općine Bebrina koja pohađaju vrtiće u 2025. godini („Glasnik Općine Bebrina“ broj 3/2025) podnosim zahtjev za isplatu naknade za dijete \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rođeno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (datum i mjesto rođenja) s prebivalištem na adresi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Zahtjev podnosim za kalendarsku godinu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj izjavi točni i potpuni. Dajem dobrovoljnu privolu Općini Bebrina da prikuplja i obrađuje moje osobne podatke (ime i prezime, osobni identifikacijski broj, adresu, broj telefona, podatke s osobne iskaznice) u skladu sa zakonskim i podzakonskim aktima isključivo u svrhu obrade radi utvrđivanja prava na naknadu za vrtiće.

U Bebrini,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. godine

Potpis podnositelja zahtjeva

…………………………….

Zahtjevu prilažem:

1. Kopiju osobne iskaznice oba roditelja/skrbnika/posvojitelja
2. Potvrdu o pohađanju dječijeg vrtića djeteta iz koje je vidljivo razdoblje pohađanja programa vrtića
3. Kopiju rodnog lista djeteta
4. Izjavu da navedeno pravo podnositelji zahtjeva nisu ostvarili po drugoj osnovi