
PREZIME I IME

(mjesto i adresa stanovanja)

OIB: _____

Tel./ Mob.: _____

GRAD KAŠTELA
Upravni odjel za društvene djelatnosti i opće poslove
Odsjek za opće poslove, socijalnu skrb i zdravstvo
Braće Radić 1.
21212 Kaštel Sućurac

PREDMET : Zahtjev za novčanu potporu od 1 do 3 godine života djeteta

Podnosim zahtjev za priznavanje prava na novčanu potporu od 1 do 3 godine života djeteta.
(Podaci o članovima kućanstva uključujući i podnositelja zahtjeva koji se upisuje pod rednim br. 1.)

Redni broj	PREZIME I IME	Srodstvo
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		

Dijete/ca _____, rođeno/na _____,

je/su dijete u obitelji koje će u periodu od 1 do 3 godine ostati u krugu obitelji (neće biti upisano u dječji vrtić)

UZ ZAHTJEV JE POTREBNO PRILOŽITI SLIJEDEĆU DOKUMENTACIJU:

1. uvjerenje o prebivalištu za podnositelja zahtjeva i svu djecu - (preslika)
2. osobna iskaznica za drugog roditelja (preslika)
3. rodni listovi za svu djecu (preslike)
4. vjenčani list za supružnike ili rješenje centra za socijalnu skrb kojim se povjerava na čuvanje i odgoj najmanje troje djece od kojih najmlađe dijete nema navršene 3 godine (preslika)
5. izjava ovjerena kod javnog bilježnika da dijete u periodu do 3 godine života neće biti upisano u dječji vrtić na području grada Kaštela ili na području druge jedinice lokalne samouprave– preslike)
6. potvrda Dječjeg vrtića „Kaštela” da dijete nije upisano u dječji vrtić.
(za privatne dječje vrtiće na području grada Kaštela koristiti će se evidencija koju privatni vrtići mjesečno dostavljaju Upravnom odjelu za financije, proračun i javnu nabavu)
7. tekući račun podnositelja zahtjeva (preslika)

NAPOMENA:

1. Preslike dokumenata u privitku zahtjeva priložite uz zahtjev, a originale predočite na uvid prilikom predaje zahtjeva.
2. Pravo na isplatu propisanog iznosa priznaje se za mjesec u kojem je zahtjev podnesen i u buduće dok su ispunjeni uvjeti.

VLASTORUČNI POTPIS PODNOSITELJA ZAHTJEVA

Kaštela, _____201__godine
