

 **GOSPODARSKA ŠKOLA VARAŽDIN**

 **Božene Plazzeriano 4, Varaždin**

**ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE PREHRANE UČENIKA**

Ja, , OIB , (ime i prezime roditelja na kojeg glasi dječji doplatak) (OIB roditelja)

s adresom stanovanja , kao

(mjesto i adresa stanovanja) RODITELJ/ZAKONSKI SKRBNIK/POSVOJITELJ/UDOMITELJ DJETETA

 , OIB ,

(ime i prezime učenika koji se prijavljuje) (OIB djeteta)

polaznika razreda, strukovne kvalifikacije ,

(naziv smjera/zanimanja)

u Gospodarskoj školi Varaždin, podnosim zahtjev da se gore imenovanom djetetu sufinancira

školska prehrana u školskoj godini 2024./2025.

Molbi prilažem:

1. **Rješenje o pravu na doplatak za djecu Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje iz 2024. godine**
2. Potvrda za prethodni mjesec iz koje se jasno vidi iznos kojeg roditelji/staratelji dobivaju za prijavljeno dijete s osnove dječjeg doplatka / Potvrda o isplaćenom doplatku za djecu na kojoj se jasno vidi visina dječjeg doplatka u jednom mjesecu za prijavljenog učenika.

(**zaokružiti dokumentaciju koja se prilaže)**

**Napomena:** Potvrde na kojima su navedeni iznosi za cijelu godinu ili nekoliko mjeseci će se vraćati

U , . (mjesto) (datum)

Potpis roditelja/skrbnika:

\* 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 2024./2025. i u druge se svrhe ne smije koristiti.