

 **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 2025./2026.

Molbi prilažem:

1. **Rješenje** o pravu na doplatak za djecu Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje **iz 2025. godine**
2. **Potvrda** o isplaćenom doplatku za djecu na kojoj se jasno vidi **visina dječjeg doplatka** u jednom mjesecu za **prijavljenog učenika**
3. **Rješenje Hrvatskog zavoda za socijalni rad** kojim se priznaje pravo na inkluzivni dodatak.

**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 2025./2026. i u druge se svrhe ne smije koristiti.