

Ime i prezime roditelja - podnositelja zahtjeva	
Adresa prebivališta:	
OIB:	
Tel.:	

**GRAD SLATINA**  
**STRUČNA SLUŽBA GRADA SLATINE**

**PREDMET:** *Zahtjev za oslobođenje plaćanja participacije u troškovima za smještaj djeteta/djece u vrtiću i jaslicama*

Sukladno Odluci o mjerilima i kriterijima za financiranje predškolskih programa u Dječjem vrtiću „Zeko“ Slatina podnosim zahtjev za *oslobođenje plaćanja participacije u troškovima za smještaj djeteta u vrtiću i jaslicama i to za dijete:*

	Ime i prezime djeteta	Odgojna skupina	Vrtić/jaslice
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

**Zahtjevu prilažem:**

1. dokaz o prebivalištu oba roditelja (preslike osobne iskaznice ili uvjerenje o prebivalištu – ne starije od 30 dana),
2. dokaz o ispunjenju uvjeta ovisno o vrsti oslobođenja plaćanja (rješenje o invalidnosti djeteta ili roditelja, Rješenje Centra za socijalnu skrb o ostvarenom pravu na zajamčenu minimalnu naknadu, rodne listove djece, Rješenje Centra za socijalnu skrb ili nalaz i mišljenje za dijete s poteškoćama u razvoju i sl.)

U Slatini, \_\_\_\_\_ godine.

\_\_\_\_\_  
(potpis podnositelja zahtjeva)