

**ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE ŠKOLSKE PREHRANE UČENIKA
STROJARSKE I PROMETNE ŠKOLE, Hallerova aleja 3/A, VARAŽDIN
u školskoj godini 2024./2025.**

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

S adresom stanovanja _____ kao
(ulica i kućni broj, mjesto, poštanski broj)

RODITELJ/ STARATELJ

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

polaznika _____ razreda Strojarske i prometne škole, Varaždin podnosim zahtjev da se gore imenovanom djetetu sufinancira školska prehrana u školskoj godini 2024./2025.

Zahtjevu prilažem: (zaokružiti redni broj ispred dokumenta koji se prilaže)

1. presliku Rješenja o pravu na doplatku za djecu Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje iz 2024. godine
2. presliku Potvrde o isplaćenom doplatku za djecu na kojoj se jasno vidi visina dječjeg doplatka u jednom mjesecu za prijavljenog učenika

U _____,

Potpis roditelja/staratelja

*Svojim potpisom dozvoljavam da se prikupljeni podaci koriste i obrađuju isključivo i samo za potrebe provedbe projekta sufinanciranja školske prehrane učenicima srednjih škola kojima je osnivač Varaždinske županija u školskoj godini 2024./2025. i u druge se svrhe ne smije koristiti.