

Podnositelj/ica zahtjeva:

\_\_\_\_\_  
/ime i prezime/

\_\_\_\_\_  
/adresa: mjesto, ulica i broj/

OIB: \_\_\_\_\_

Kontakt: \_\_\_\_\_

OPĆINA JAKOVLJE  
JEDINSTVENI UPRAVNI ODJEL  
ULICA ADELE SIXTA 2  
10297 JAKOVLJE

**PREDMET: Zahtjev za izdavanje potvrde o sufinanciranju dječjeg vrtića**

Molim Naslov da mi izda potvrdu o sufinanciranju boravka u dječjem vrtiću za dijete

\_\_\_\_\_  
/Ime, prezime i datum rođenja djeteta/

koje bi boravilo u Dječjem vrtiću i prvo/drugo je iz obitelji, te će koristiti 10-satni program.

Dijete bi boravilo u dječjem vrtiću od \_\_\_\_\_ godine.  
/datum početka pohađanja vrtića/

Navedena potvrda potrebna mi je kao prilog dokumentaciji kod upisa djeteta u dječji vrtić.

**Zahtjevu prilažem:**

1. Potvrdu o prebivalištu ili presliku osobne iskaznice (za oba roditelja),
2. Domovnicu ili rodni list za dijete za koje se traži sufinanciranje,
3. Potvrdu o prebivalištu za dijete,
4. Odgovarajući dokument kojim se dokazuje da sam samohrani roditelj,
5. Izjavu o zajedničkom kućanstvu,
6. Potvrda vrtića da nema slobodnih mjesta.

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_

Podnositelj/ica zahtjeva:  
\_\_\_\_\_

**POPUNJAVA OPĆINA JAKOVLJE:**

Potvrđuje se da podnositelj zahtjeva i članovi kućanstva na dan

\_\_\_\_\_ god.

1. nemaju nepodmirenih obaveza prema Općini Jakovlje
2. imaju nepodmirenih obaveza prema Općini Jakovlje
3. nisu obveznici prema Općini Jakovlje

Službena osoba: