

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.

*/zaokružiti/*

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. uvjerenje o prebivalištu za oba roditelja (ne starije od 6 mjeseci);
2. domovnicu ili rodni list za dijete za koje se traži sufinanciranje;
3. uvjerenje o prebivalištu za dijete (ne starije od 6 mjeseci);
4. za roditelja stranog državljanina – uvjerenje o boravku, valjana strana putna isprava ili osobna iskaznica, dozvola boravka ili druga javna isprava (ne starije od 6 mjeseci);
5. odgovarajući dokument kojim dokazuje da je samohrani roditelj ili roditelj iz jednoroditeljske obitelji;
6. preslika PK kartice za oba roditelja;
7. izjavu o zajedničkom kućanstvu
6. potvrdu vrtića na području Općine Jakovlje 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: