**Ime, prezime, roditelja/skrbnika/udomitelja** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**za učenika/cu** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresa** (adresa na osobnoj iskaznici) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Telefon** (kućni ili/i mobitel) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E-mail roditelja** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OPĆINA LOVRAN**

**Odsjek za društvene djelatnosti**

**ZAHTJEV ZA NOVČANU POMOĆ ZA NABAVU RADNIH BILJEŽNICA I DRUGIH OBRAZOVNIH MATERIJALA**

Podaci u ovom obrascu prikupljaju se u svrhu utvrđivanja mjerila novčane pomoći za nabavu radnih bilježnica i drugih obrazovnih materijala.

Molim naslov da mi odobri isplatu novčane pomoći za nabavu radnih bilježnica i ostalog materijala za moga sina/kćer, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, učenika/cu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ razreda Osnovne škole Viktor Car Emin iz Lovrana.

**IZJAVA**

Suglasan/na sam da se novčani iznos novčane pomoći za nabavku radnih bilježnica i drugih obrazovnih materijala isplati na:

Ime roditelja/skrbnika/udomitelja i OIB:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN HR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

otvoren u banci \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zahtjevu prilažem (zaokružiti):

* presliku osobne iskaznice roditelja/skrbnika/udomitelja
* potvrdu o prebivalištu učenika ili presliku osobne iskaznice

Općina Lovran će u suradnji s OŠ V.C.Emin samostalno ishodovati potvrde o upisu učenika u školsku godinu 2020./21., s ciljem smanjenja kontakata za vrijeme trajanja epidemije virusa COVID-19.

**Ujedno, izjavljujem pod kaznenom i materijalnom odgovornošću te potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni, te dajem privolu da nadležni odsjek u Općini Lovran ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti navedene podatke u skladu s važećim propisima u svrhu utvrđivanja mjerila za davanje novčane pomoći za nabavu radnih bilježnica i drugih obrazovnih materijala i čuvati podatke u trajanju sukladnom s nadležnim propisima.**

U Lovranu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Potpis podnositelja zahtjeva – roditelja/skrbnika/udomitelja)