|  |  |
| --- | --- |
| **Ime i prezime roditelja/skrbnika/udomitelja**: |  |
| **OIB roditelja**: |  |
| **Adresa prebivališta roditelja**: |  |
| **Telefon roditelja** (kućni i/ili mobitel): |  |
| **E-mail roditelja**: |  |
| **za učenika/cu** (ime i prezime): |  |
| **OIB učenika/ce:** |  |
| **Adresa prebivališta učenika/ce**: |  |

**OPĆINA LOVRAN**

**Odsjek za društvene djelatnosti**

**ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE RADNIH BILJEŽNICA I DRUGIH OBRAZOVNIH MATERIJALA**

**UČENICIMA OSNOVNE ŠKOLE**

Molim naslov za odobrenje sufinanciranja nabave radnih bilježnica i drugih obrazovnih materijala za učenika/cu

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | Osnovne škole „Viktor Car Emin“ u Lovranu, |  |  |
| *(upisati ime i prezime učenika/ce)* | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
| polaznika/cu |  | razreda, odjeljenje  a)  b)  c). | | |
| *(upisati razred) (označiti odjeljenje)* | | | | |

* **Zahtjevu prilažem uvjerenje ili elektronički zapis o prebivalištu učenika/ce (ne stariji od 3 mjeseca) ili presliku važeće osobne iskaznice.**

**IZJAVA**

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

|  |  |
| --- | --- |
| IBAN: |  |
| otvoren u banci: |  |

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

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.

Napomena: Općina Lovran će u suradnji s OŠ V.C.Emin samostalno ishodovati popis učenika koji su upisani u školsku godinu 2025./26.

|  |  |
| --- | --- |
| U Lovranu, |  |

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

(Potpis podnositelja zahtjeva)