



## PODNOŠITELJ ZAHTJEVA - RODITELJ

Ime roditelja \_\_\_\_\_ Prezime roditelja \_\_\_\_\_

OIB \_\_\_\_\_ Mobitel \_\_\_\_\_

Ulica/trg \_\_\_\_\_ Kućni broj \_\_\_\_\_

Poštanski broj \_\_\_\_\_ Mjesto \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**OPĆINA PUNAT**  
Jedinstveni upravni odjel  
Novi put 2, 51521 Punat

## DIJETE

Ime djeteta \_\_\_\_\_ Prezime djeteta \_\_\_\_\_

OIB \_\_\_\_\_ Datum rođenja \_\_\_\_\_

Ulica/trg \_\_\_\_\_ Kućni broj \_\_\_\_\_

Poštanski broj \_\_\_\_\_ Mjesto \_\_\_\_\_

## PREDMET: Zahtjev za jednokratnu novčanu pomoć u svrhu provođenja IAİM programa

Broj računa (IBAN): \_\_\_\_\_

otvoren kod banke: \_\_\_\_\_

Uz zahtjev je potrebno priložiti:

1. Uvjerenje ili elektronički zapis o prebivalištu roditelja ili zakonskog skrbnika djeteta
2. Uvjerenje ili elektronički zapis o prebivalištu djeteta

Službenim putem utvrdit će se postojanje eventualno nepodmirenog dugovanja prema Općini Punat.

IZJAVA: Izjavljujem pod kaznenom i materijalnom odgovornošću, a vlastoručnim potpisom potvrđujem da su gore navedeni podaci istiniti i točni te da se mogu koristiti u postupku donošenja rješenja o ostvarivanju prava iz Odluke o JNP u svrhu provođenja IAİM programa, koji se vodi pri Jedinstvenom upravnom odjelu Općine Punat.

Suglasan/suglasna sam da Općina Punat prikuplja i obrađuje moje osobne podatke isključivo u svrhu provođenja Odluke o JNP u svrhu provođenja IAİM programa.

U \_\_\_\_\_  
Mjesto \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Potpis roditelja