
Ime i prezime podnositelja

adresa prebivališta ili boravišta

Pozorac, _____

DJEČJI VRTIĆ MARINA

**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA OLAKŠICU
U CIJENI PROGRAMA RANOG I PREDŠKOLSKOG ODGOJA I OBRAZOVANJA ZA DIJETE**

Molim da mi se odobri pravo na olakšicu sudjelovanja u participaciji u cijeni redovitog programa za dijete _____.

1. Drugo dijete u vrtiću (50%)
2. Treće dijete u vrtiću (100%)
3. Četvrto i svako sljedeće dijete u obitelji (100%) – kopije rodni listova za svu djecu
4. Dijete samohranog roditelja (100%) – smrtni list, rodni list ili rješenje Centra za socijalnu skrb o privremenom uzdržavanju djeteta
5. Dijete roditelja u sustavu socijalne skrbi (100%)
6. Dijete roditelja sa 100% invalidnosti stečenoj u Domovinskom ratu (100%) – Rješenje o statusu invalida Domovinskog rata
7. Dijete roditelja s invalidnošću od 20% do 99% stečenoj u Domovinskom ratu (50%) – kao i pod točkom 6.
8. Dijete poginulog i nestalog hrvatskog branitelja ili civilne žrtve Domovinskog rata (100%)
9. Bolest djeteta u trajanju duljem od 30 kalendarskih dana (30%) – rješenje o godišnjem odmoru, liječnička potvrda i sl.
10. Ostalo _____

Zahtjevu kao dokaz prilažem: _____

Sukladno Odluci o utvrđivanju mjerila za naplatu usluga Dječjeg vrtića MARINA od roditelja/skrbnika, korisnika usluga (KLASA: 601-02/21-20/03, URBROJ: 2184/02-03/01-21-3) od 18. ožujka 2021. godine i Odluci o izmjenama i dopunama Odluke o utvrđivanju mjerila za naplatu usluga Dječjeg vrtića MARINA (KLASA: 601-02/21-20/03, URBROJ: 2184/02-03/04-21-6) od 03. prosinca 2021. godine.

Izjavljujem i vlastoručno potpisom potvrđujem da su podaci u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni te ovlašćujem Naslov da iste ima pravo obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršenja Ugovora o ostvarivanju programa ranog i predškolskog odgoja i obrazovanja djeteta u Dječjem vrtiću MARINA.

Potpis roditelja/skrbnika