**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ime i prezime podnositelja zahtjeva**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OIB**

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

**adresa prebivališta**

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

**kontakt broj (tel./mob/e-mail)**

**U Gradcu, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**REPUBLIKA HRVATSKA**

**ŠIBENSKO-KNINSKA ŽUPANIJA**

**OPĆINA RUŽIĆ**

# PREDMET: Zahtjev za isplatu jednokratne novčane pomoći stimulacijskog karaktera učenicima u

**u 2024. godini**

Molim da mi se temeljem članka 3. točke 2. a) Socijalnog programa Općine Ružić za 2024. godinu („Službeno glasilo Općine Ružić“, broj 05/23), isplati jednokratna novčana pomoć za dijete/djecu:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

na račun IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(broj računa i naziv banke)

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su svi podaci iz zahtjeva i dokumentacije koju prilažem zahtjevu istiniti, te sam suglasan/na da ih Općina Ružić po potrebi provjeri, obrađuje, čuva i koristi u skladu s važećim zakonskim propisima.

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

(potpis)

Prilozi:

* kopija osobne iskaznice ili uvjerenje o prebivalištu za roditelja/posvojitelja/skrbnika podnositelja zahtjeva
* potvrda o upisu u školsku 2024./2025. godinu *(samo za srednjoškolce koji školu pohađaju izvan Drniša)*

|  |
| --- |
| **ODOBRENA ISPLATA DANA:** |
| **NAČELNIK**  **Dalibor Durdov** |