|  |
| --- |
|  |
| (Prezime i ime podnositelja zahtjeva) |
| (Adresa podnositelja zahtjeva) |
| (Telefon ili mobitel) |
| (OIB) |

**GRAD LABIN
Upravni odjel za društvene djelatnosti**

**Zahtjev za ostvarivanje prava na pomoć za nabavu školskog pribora za školsku godinu 2023./24.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| REDNIBROJ | IME I PREZIME DIJETETA ZA KOJE SE PRAVO TRAŽI | DATUM ROĐENJA | ADRESA | RAZRED | ŠKOLA |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Prilažem slijedeću dokumentaciju:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Svojim potpisom izjavljujem da su navedene informacije istinite.

Suglasan/na sam da Upravni odjel za društvene djelatnosti Grad Labina prikuplja, obrađuje, provjerava i prosljeđuje trećoj strani navedene osobne podatke u svrhu informiranja, priznavanja i korištenja traženog prava iz Odluke o socijalnoj skrbi („Službene novine Grada“ Labina, broj 15/22. i 4/23.).

U Labinu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Potpis podnositelja zahtjeva)