|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **REPUBLIKA HRVATSKA** |
| **PRIMORSKO-GORANSKA ŽUPANIJA** |
| **OPĆINA MATULJI** |
| **Jedinstveni upravni odjel** |
| **ZAHTJEV**  **ZA OSTVARIVANJE** **PRAVA NA BESPLATNU PREHRANU DOJENČADI** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA*** | | |
| Ime i prezime podnositelja zahtjeva | |  |
| OIB | |  |
| Adresa prebivališta | |  |
| Kontakt | telefon |  |
| e-mail |  |
| ***PODACI O DJETETU*** | | |
| Ime i prezime djeteta | |  |
| OIB | |  |
| Adresa prebivališta | |  |
| Datum rođenja | |  |

PRILOG ZAHTJEVU:

- potvrda liječnika pedijatra da postoji medicinska indikacija o potrebi za dodatnom prehranom djeteta;

U Matuljima, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine

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

(potpis podnositelja zahtjeva)

|  |
| --- |
| **IZJAVA** |
| Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću potvrđujem istinitost podataka iskazanih u ovom zahtjevu.  Suglasan/na sam da Općina Matulji prikuplja, obrađuje, provjerava, čuva i koristi dostavljene podatke u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima, u svrhu obrade i odlučivanja po ovom Zahtjevu za ostvarivanje prava iz Odluke o socijalnoj skrbi („Službene novine Općine Matulji“ broj 5/25). |