



REPUBLIKA HRVATSKA
PRIMORSKO-GORANSKA ŽUPANIJA
OPĆINA MALINSKA – DUBAŠNICA

Lina Bolmarčića 22, p.p. 14, 51511 Malinska

www.malinska.hr / info@malinska.hr

Obrazac **OMD - 8**

MB. 2575523
OIB. 36462926568
IBAN. HR5323900011825300006
SWIFT. HPBZHR2X

tel. +385 (0) 51 750 501
fax. +385 (0) 51 750 510

**ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE BORAVKA DJETETA U DJEČJEM VRTIĆU, JASLICAMA IZVAN
OPĆINE MALINSKA - DUBAŠNICA**

Ime i prezime _____

Adresa prebivališta _____

Adresa dostave _____
(ukoliko se razlikuje od adrese prebivališta)

OIB _____ e-mail _____

telefon _____ mobitel _____

Molim da mi se odobri sufinanciranje boravka djeteta u DV _____,
(puni naziv vrtića)

_____ tijekom pedagoške 20__ __. / 20__ __. g.,
(adresa vrtića)

za dijete _____, rođeno dana _____,
(ime i prezime djeteta) (datum rođenja djeteta)

s prebivalištem na adresi _____.
(prebivalište djeteta)

U _____, dana _____ 20__ __ godine. _____
(vlastoručni potpis)

ZAHTJEVU PRILAŽEM:

1. Kopiju osobne iskaznice
2. Rodni list djeteta
3. Potvrdu o prijavi prebivališta za dijete

IZJAVA

Na temelju čl.3. Zakona o elektroničkoj ispravi (NN br. 150/05.) dajem slijedeću izjavu:
Upoznat sam sa odredbama Zakona o elektroničkoj ispravi (Narodne novine broj 150/05), te izričito
izjavljujem da sam suglasan da mi Općina Malinska - Dubašnica **sva pismena povodom ovog
zahtjeva** dostavlja elektroničkim putem.

e-mail adresa na koju želim primati pismena _____

(potpis)