***Prilog 1.***

**GRAD POŽEGA**

 **TRG SV. TROJSTVA 1**

 **3000 POŽEGA**

**Z A H T J E V**

**ZA NOVČANU POMOĆ ZA NABAVU RADNIH BILJEŽNICA ZA ŠKOLSKU GODINU 2020./2021.**

|  |  |
| --- | --- |
| **IME I PREZIME PODNOSITELJA ZAHTJEVA** *(roditelj/ zakonski zastupnik / skrbnik / udomitelj):* |  |
| **PREBIVALIŠTE PODNOSITELJA ZAHTJEVA***(roditelj /zakonski zastupnik / skrbnik / udomitelj):* |  |
| **OIB PODNOSITELJA ZAHTJEVA** *(roditelj /zakonski zastupnik /skrbnik / udomitelj):* |  |
| **BROJ TEKUĆEG RAČUNA (IBAN BROJ):** |  |
| **IME I PREZIME UČENIKA:** |  |
| **NAZIV OSNOVNE ŠKOLE:** |  |
| **RAZRED** *(koji će učenik pohađati u školskoj godini 2020./2021.):* |  |
| **Broj telefona/mobitela:** |  |
| **Pod materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da pravo na financiranje radnih bilježnica ne ostvarujem po nekom drugom propisu.** |
| **Suglasan sam da Grad Požega prikuplja i obrađuje moje osobne podatke isključivo u svrhu provođenja Odluke o socijalnoj skrbi Grada Požege.** |
| **POTPIS PODNOSITELJA:** |  |
| **DATUM PODNOŠENJA:**  |  |
| **ZAHTJEVU SE PRILAŽE:**1. **Originalan račun za nabavu radnih bilježnica**
2. **Kopija osobne iskaznice**
3. **Kopija tekućeg računa** (*prednja strana kartice gdje je vidljiv IBAN broj računa*)
 |
| **Zahtjevi se predaju do 30. rujna 2020. godine učitelju razredne nastave/razredniku.** |

**S U G L A S N O S T**

 **ZA FINANCIRANJE TROŠKOVA NABAVE RADNIH BILJEŽNICA ZA ŠKOLSKU GODINU 2020./2021.**

**Izdaje se suglasnost za financiranje radnih bilježnica, a prema iskazanim troškovima na računu u iznosu od:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Odbija se suglasnost za financiranje radnih bilježnica, a prema iskazanim troškovima na računu iz razloga:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

*\*Suglasnost popunjava ovlaštena osoba za osnovnu školu*

**PODATKE ISPUNIO ZA OSNOVNU ŠKOLU: POTPIS OVLAŠTENE OSOBE GRADA POŽEGE:**

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

 *( Ime i prezime, potpis)*