
(Ime i prezime roditelja/skrbnika, podnositelja zahtjeva)

(Adresa prebivališta)

Telefon: _____

E-mail: _____

**DJEČJI VRTIĆ
(VANJSKE OPĆINE I GRADOVI)**

**ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE REDOVITOG PROGRAMA
RANOG I PREDŠKOLSKOG ODGOJA I OBRAZOVANJA
U DJEČJIM VRTIĆIMA IZVAN GRADA ZAGREBA**

Molim da mi se utvrdi iznos sufinanciranja redovitog programa ranog i predškolskog odgoja i obrazovanja iz sredstava Proračuna Grada Zagreba od _____ za
(datum)

dijete _____, ime oca-majke _____

rođen-a _____, OIB: _____.

Zagreb, _____
(datum)

(potpis roditelja/skrbnika, podnositelja zahtjeva)

PRILOZI ZAHTJEVU:

1. Izjava o članovima zajedničkog kućanstva **za 2024. godinu**
2. Izjava o ukupnom dohotku svih članova zajedničkog kućanstva ostvarenom **u 2024. godini**

I Z J A V A
O ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA
ZA 2024. GODINU

Radi ostvarivanja prava na sudjelovanje u cijeni redovitog programa ranog i predškolskog odgoja i obrazovanja **od 1. siječnja 2025. godine** za dijete, sukladno odredbama Odluke o mjerilima za naplatu usluga dječjih vrtića kojima je osnivač Grad Zagreb od roditelja/skrbnika - korisnika usluga pod kaznenom i materijalnom odgovornošću dajem sljedeću izjavu.

Upoznat/a sam da zajedničko kućanstvo čine bračni drugovi, životni ili neformalni životni partneri, ili izvanbračni drugovi, njihova djeca i drugi srodnici koji su prijavljeni na istoj adresi, privređuju, ostvaruju prihod na drugi način i troše ga zajedno.

Izjavljujem da zajedničko kućanstvo čine:

Dijete - korisnik redovitog programa ranog i predškolskog odgoja i obrazovanja:

1. _____, _____, _____
Ime i prezime datum rođenja OIB

adresa prebivališta vrsta prihoda koje ostvaruje / nema prihoda

Ostali članovi zajedničkog kućanstva:

Napomena: kod Ostalih članova zajedničkog kućanstva OIB je potrebno upisati samo ako je došlo do promjene.

2. _____, _____, _____, _____
Ime i prezime srodstvo s djetetom datum rođenja OIB

adresa prebivališta vrsta prihoda koje ostvaruje / nema prihoda

3. _____, _____, _____, _____
Ime i prezime srodstvo s djetetom datum rođenja OIB

adresa prebivališta vrsta prihoda koje ostvaruje / nema prihoda

4. _____, _____, _____, _____
Ime i prezime srodstvo s djetetom datum rođenja OIB

adresa prebivališta vrsta prihoda koje ostvaruje / nema prihoda

5. _____, _____, _____, _____
Ime i prezime srodstvo s djetetom datum rođenja OIB

adresa prebivališta vrsta prihoda koje ostvaruje / nema prihoda

6. _____, _____, _____, _____
Ime i prezime srodstvo s djetetom datum rođenja OIB
_____, _____
adresa prebivališta vrsta prihoda koje ostvaruje / nema prihoda

7. _____, _____, _____, _____
Ime i prezime srodstvo s djetetom datum rođenja OIB
_____, _____
adresa prebivališta vrsta prihoda koje ostvaruje / nema prihoda

Zagreb, _____
(datum)

(potpis roditelja/skrbnika, podnositelja zahtjeva)

I Z J A V A
O UKUPNOM DOHOTKU SVIH ČLANOVA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA
OSTVARENOM U 2024. GODINI

kojom pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su dolje navedeni podaci istiniti i da služe za utvrđivanje prava na sudjelovanje roditelja/skrbnika u cijeni redovitog programa ranog i predškolskog odgoja i obrazovanja za dijete _____, korisnika usluga Dječjeg vrtića _____.

Broj članova zajedničkog kućanstva	
Ukupan dohodak svih članova zajedničkog kućanstva ostvaren u 2024. godini (odnosno zbroj oporezivih neto dohodaka i drugih utvrđenih neoporezivih primitaka: naknade plaće za vrijeme spriječenosti za rad isplaćene na teret sredstava obveznih osiguranja; naknada razlike plaće za vrijeme vojne službe u Oružanim snagama Republike Hrvatske te naknada razlike plaće pričuvniku pozvanom na izvršavanje vojne obveze na službu u Oružanim snagama Republike Hrvatske, naknada plaće pripadnicima civilne zaštite i drugim osobama za djelatnost u okviru civilne zaštite i zaštite od elementarnih nepogoda, te naknade i nagrade koje osuđene osobe primaju za rad u kazneno-popravnim ustanovama i domovima za preodgoj, ostale navedene naknade plaća koje se isplaćuju na teret državnog proračuna ili na teret sredstava obveznog osiguranja);	

Zagreb, _____
(datum)

(potpis roditelja/skrbnika, podnositelja zahtjeva)