

**Podnosilac zahtjeva:**

PREZIME	
IME RODITELJA	
IME	
ADRESA STANOVANJA	
KONTAKT TELEFON	

broj
protokola

**SLUŽBA ZA DRUŠTVENE DJELATNOSTI,
BORAČKA PITANJA, RASELJENA LICA, IZBJEGLICE I POVRATNIKE
Odsjek za društvene djelatnosti**

PREDMET: Zahtjev za refundaciju troškova roditeljima čija djeca borave u privatnim predškolskim ustanovama na području općine Kakanj za školsku 2019/2020. godinu

Potrebna dokumentacija:

- Zahtjev (obavezan)
- Prijava mjesta prebivališta roditelja – ne starija od mjesec dana
- Potvrda da dijete boravi u privatnoj predškolskoj ustanovi od upisa u školsku godinu (septembar) do momenta prijave na konkurs
- Dokaz o izvršenoj mjesečnoj uplati (uplatnica, fiskalni račun)

Svojim potpisom dajem saglasnost za prosljeđivanje ličnih i ostalih podataka iz ove prijave u cilju provjere njihove tačnosti i vjerodostojnosti.

Dokumenti koji se dostavljaju kao dokaz o ispunjavanju uslova moraju biti originali ili ovjerene fotokopije.

Kakanj, _____2020. godine

PODNOŠILAC ZAHTJEVA
