|  |
| --- |
| **OBRAZAC ZA PRIJAVU**  **U EVIDENCIJU DJECE S POTEŠKOĆAMA U RAZVOJU OPĆINE VIŠKOVCI U SVRHU ISPLATE**  **NOVČANE POMOĆI (Uskrsnica)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IME I PREZIME:** |  | | | | | | | | | | |
| **ADRESA**  **(ulica, kućni broj, mjesto)** |  | | | | | | | | | | |
| **OIB:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **BROJ TELEFONA:** |  | | | | | | | | | | |
| **IBAN RAČUN:** | **HR** | | | | | | | | | | |

**UZ OBRAZAC OBAVEZNO PRILOŽITI:**

1. Specijalistički nalaz ili drugi dokaz dijagnoze
2. presliku osobne iskaznice (obostrano)
3. preslika tekućeg računa

***Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću potvrđujem kako su svi podaci u obrascu u cijelosti točni i istiniti.***

U Viškovcima;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potpis roditelja/skrbnika)

**I Z J A V A**

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, roditelj/skrbnik djeteta, dobrovoljno dajem podatke u svrhu upisa u Evidenciju djece s poteškoćama u razvoju Općine Viškovci koja je podloga za isplatu uskrsnice. Isti će se obrađivati samo u svrhu u koju su prikupljeni te se u druge svrhe neće koristiti. U slučaju uskraćivanja bilo kojeg podatka potrebnog za evidentiranje korisnik neće moći biti uveden u Evidenciju.

Potpis roditelja/skrbnika

**Napomena:**

***Korisnici koji predaju nepotpun obrazac iz kojeg nisu vidljivi ime i prezime, puna adresa i OIB neće moći biti uvedeni u Evidenciju.***