Zahtjev za ostvarivanje financijske pomoći za obitelji djece s teškoćama u razvoju

1. Ime i prezime podnositelja zahtjeva: _____
2. Ime i prezime djeteta/djece: _____
3. OIB podnositelja zahtjeva: _____
4. Adresa stanovanja: _____
5. Broj tel/mob: _____
6. Broj tekućeg računa: _____
7. E-mail: _____

Mjesto i datum: **Potpis podnositelja zahtjeva**

_____ _____

Zahtjevu prilažem:

1. Preslik rodnih listova za dijete/djecu
2. Preslik liječničke dokumentacije iz koje je vidljivo da dijete ima teškoće u razvoju
3. Preslik kartice tekućeg računa
4. Zahtjev za izdavanje potvrde o nepostojanju duga prema Općini