



REPUBLIKA HRVATSKA  
SPLITSKO-DALMATINSKA ŽUPANIJA  
OPĆINA PODSTRANA

U.O. ZA JAVNU NABAVU, GOSPODARSTVO  
DRUŠTVENE DJELATNOSTI I EU FONDOVE

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime podnositelja zahtjeva – roditelja)

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime korisnika pokazne – djeteta)

\_\_\_\_\_  
(Adresa)

\_\_\_\_\_  
(Datum rođenja korisnika)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(OIB korisnika)

\_\_\_\_\_  
(kontakt telefon/mobitel)

**PREDMET: Zahtjev za priznavanje prava na besplatnu mjesečnu pokaznu kartu**

**Osnovnoškolcima koji pohađaju nastavu i izvanškolske aktivnosti izvan Općine Podstrana**

Molim da mi, za dijete \_\_\_\_\_ odobrite pravo na besplatnu mjesečnu pokaznu kartu sukladno Članku 52. Odluke o socijalnoj skrbi Općine Podstrana ("Službeni glasnik Općine Podstrana" broj 08/2023).

**IZJAVA**

**Za istinitost i točnost navedenih podataka snosim materijalnu i kaznenu odgovornost.** Suglasan/a sam da Općina Podstrana, Upravni odjel za javnu nabavu, gospodarstvo, društvene djelatnosti i EU fondove prikuplja i obrađuje gore navedene osobne podatke i prosljeđuje ih trećoj strani u svrhu priznavanja traženog prava iz Odluke o socijalnoj skrbi („Službeni glasnik Općine Podstrana“, broj 08/2023).

U Podstrani, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(potpis podnositelja zahtjeva)

**PRIVITCI:**

1. Preslike osobnih iskaznica roditelja – dokazi o prebivalištu.
2. Potvrda o pohađanju izvanškolske aktivnosti za dijete.
3. Potvrda da su regulirane sve financijske obveze vlasnika nekretnine u kojoj roditelji korisnika imaju prijavljeno prebivalište prema Općini Podstrana (provjerava se prilikom predaje zahtjeva).