

Ime i prezime: _____

Adresa stanovanja: _____

Datum i mjesto rođenja: _____

OIB: _____

NAZIV BANKE I BR. RAČUNA _____

Telefon: _____

GRAD OTOK
n/r Gradonačelnika
Trg kralja Tomislava 6/A
32 252 OTOK

PREDMET: Zahtjev sufinanciranja glazbene škole

Broj članova u kućanstvu (navesti ime i prezime, datum rođenja, srodstvu i OIB):

Red. br.	Ime i prezime	Datum rođenja	srodstvo	OIB

Vrsta prihoda i iznosi (svih članova kućanstva): _____

Roditelji zaposleni	da	ne	(zaokružiti)
Umirovljenici	da	ne	(zaokružiti)
Korisnici Zajamčene minimalne naknade	da	ne	(zaokružiti)

U Otoku, _____ 2017. godine

Podnositelj

U prilogu prilažem:

- preslika osobnih iskaznica svih čl. kućanstva
- preslika ugovora sa Glazbenom školom
- preslika računa banke
- dokaz o visini prihoda (mirovine, osobnog dohotka, Rješenje iz Centra za socijalnu skrb)
- potvrda sa HZZ za nezaposlene roditelje