

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime roditelja)

\_\_\_\_\_  
(adresa stanovanja)

OIB: \_\_\_\_\_

KONTAKT/BROJ: \_\_\_\_\_

Ivanec, \_\_\_\_\_  
(datum)

GRAD IVANEC  
UPRAVNI ODJEL ZA LOKALNU SAMOUPRAVU  
I IMOVINU  
Trg hrvatskih ivanovaca 9b  
42240 Ivanec

**PREDMET: Pomoć za isplatu nadoknade troškova radnih bilježnica i mapa za 2026.**  
- zahtjev

Molim da se odobri isplata nadoknade za troškove radnih bilježnica i mapa za moje dijete/djecu:

- |    |                                  |                         |
|----|----------------------------------|-------------------------|
| 1. | _____ ,<br>Ime i prezime djeteta | _____<br>razred i škola |
| 2. | _____ ,<br>Ime i prezime djeteta | _____<br>razred i škola |
| 3. | _____ ,<br>Ime i prezime djeteta | _____<br>razred i škola |
| 4. | _____ ,<br>Ime i prezime djeteta | _____<br>razred i škola |

Prilog:

1. Preslika tekućeg/zaštićenog računa,(potvrda FIN-e)

**IZJAVA podnositelja zahtjeva / roditelja:**

Dobrovoljno dajem osobne podatke u svrhu ostvarivanja isplate nadoknade troškova radnih bilježnica i mapa, te svojim potpisom ovlašćujem nadležno gradsko upravno tijelo da ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti moje podatke u skladu sa provedbenim propisima o zaštiti osobnih podataka u svrhu u koju se prikupljaju, te se u druge svrhe neće koristiti.

\_\_\_\_\_  
( potpis roditelj)