



REPUBLIKA HRVATSKA

SPLITSKO-DALMATINSKA ŽUPANIJA

GRAD SOLIN

Upravni odjel za javne djelatnosti

SUFINANCIRANJE DOHRANE DOJENČADI

Pravo na sufinanciranje dohrane dojenčadi, temeljem potvrde liječnika specijaliste za dječje bolesti/ pedijatra, ima obitelj do navršene prve godine života djeteta, pod uvjetom da ispunjava uvjet prihoda ili socijalni uvjet ili su u obitelji rođeni blizanci, trojke i sl.

Zahtjev sa priloženim dokumentima predaje se u pisarnici Grada Solina, Solin, Stjepana Radića 42 ili putem pošte na adresu: Grad Solin, Upravni odjel za javne djelatnosti, Solin, Stjepana Radića 42

POPUNJAVA PODNOSITELJ ZAHTJEVA:

Ime i prezime roditelja

OIB roditelja

Adresa

Ime i prezime djeteta/ce

Kontakt (telefon,
mobitel, e-mail)

Obitelj ispunjava: **1. uvjet prihoda**
2. socijalni uvjet
3. rođeni blizanci/trojke i sl.

PRILOZI: 1. Dokaz za podnositelja zahtjeva da ima prijavljeno prebivalište na području grada Solina duže od 2 godine (uvjerenje o prebivalištu od Mup-a ili e-uvjerenje o prebivalištu)
2. Osobna iskaznica za drugog roditelja
3. Rodni list i prijava prebivališta za dijete/cu
4. Potvrda liječnika pedijatra da je djetetu/ici potrebna dohrana
5. Dokaz za uvjet prihoda: dokaz o prihodima prihodi za oba roditelja i uvjerenje o dohotku za oba roditelja (Porezna uprava)
6. Dokaz za socijalni uvjet: Potvrda ili Rješenje Centra za socijalnu skrb da je obitelj korisnik zajamčene minimalne naknade

Za istinitost i točnost podataka snosim materijalnu i kaznenu odgovornost.

Solin,

Korisnik: