



### PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:

Ime i prezime : \_\_\_\_\_

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

Adresa: \_\_\_\_\_

Mobitel/telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Obraćam se naslovu da mi sukladno odredbama Odluke o socijalnoj skrbi („Službene novine Grada Kastva“ broj 14/22) odobri**

**PRAVO NA BESPLATNU PREHRANU DOJENČADI U SAVJETOVALIŠTU ZA PREHRANU DOJENČADI DOMA ZRAVLJA PGŽ, ZA DIJETE:**

IME I PREZIME: \_\_\_\_\_

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

DATUM ROĐENJA: \_\_\_\_\_

### DOKUMENTI KOJE JE POTREBNO PRILOŽITI UZ ZAHTJEV:

1. Preslika osobne iskaznice podnositelja zahtjeva
2. Preporuka odabranog liječnika /pedijatra
3. Presliku rješenja o ostvarenju prava na dječji doplatak (ako je primjenjivo)
4. Dokaz o statusu udomiteljstva (ako je primjenjivo)
5. Dokaz o statusu jednoroditeljstva-samohranog roditelja (ako je primjenjivo)
6. Rodni listovi djece za ostvarivanje prava temeljem uvjeta višeplođnih trudnoća (ako je primjenjivo)
7. Dokaz o posebnoj prehrani djeteta iz medicinskih razloga (ako je primjenjivo)

Pod moralnom i kaznenom odgovornošću jamčim da su podaci navedeni u zahtjevu i priloženim dokumentima istiniti, te da ću svaku promjenu činjenica i okolnosti koje mogu biti odlučujuće za priznavanje traženog prava prijaviti Gradu Kastvu, Upravnom odjelu za financije i razvoj, Odsjeku Ureda gradonačelnika, u roku od 8 dana od dana nastanka.

### SUGLASNOST

Svojim potpisom dajem suglasnost Gradu Kastvu da podatke navedene u zahtjevu i priloženoj dokumentaciji prikuplja, obrađuje, provjerava i prosljeđuje trećoj strani isključivo u svrhu ostvarivanja prava temeljem Odluke o socijalnoj skrbi, a sukladno Općoj uredbi o zaštiti podataka i Zakonu o provedbi Opće uredbi o zaštiti podataka ("Narodne novine" br. 42/18).

\_\_\_\_\_  
Potpis podnositelja zahtjeva

U Kastvu, \_\_\_\_\_ 2023. godine