

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

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

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

Tel / mob: \_\_\_\_\_

**OPĆINA KALI**  
**Jedinstveni upravni odjel**  
**Trg Marnjive 23, 23272 Kali**

**ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE NABAVE ŠKOLSKE OPREME  
ZA UČENIKE OSNOVNIH I SREDNJIH ŠKOLA  
ZA ŠKOLSKU GODINU 2024./2025.**

Za nabavu školske opreme u okviru Socijalnog programa Općine Kali za 2024. godinu za učenike s prebivalištem na području Općine Kali

za dijete \_\_\_\_\_, koje će u školskoj 2024./2025. godini  
( ime i prezime djeteta )

pohađati \_\_\_\_\_ razred, osnovne / srednje škole

\_\_\_\_\_  
(puni naziv osnovne ili srednje škole)

Tražim isplatu novčanih sredstava na

\_\_\_\_\_  
(IBAN tekućeg računa, ime i prezime vlasnika računa)

Za točnost podataka snosim moralnu i materijalnu odgovornost.

Kali, dana \_\_\_\_\_ godine

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

**Napomena:** Molimo Vas da popunjeni i potpisani obrazac dostavite poštom na adresu Općina Kali, Trg Marnjiva 23, Kali ili skenirano na e-mail adresu: [opcina.kali@zd.t-com.hr](mailto:opcina.kali@zd.t-com.hr)

\*Učenici srednjih škola u Zadru s prebivalištem u Općini Kali dužni su priložiti još i ovjerenu potvrdu o upisu u srednju školu.