

VLAGATELJ/ICA

_____	_____
(ime in priimek)	(emšo)
_____	_____
(naslov)	(pošta)
_____	_____
(št. TRR)	(davčna št.)

(telefon, e-naslov)	

OBČINA ŽIRI
Loška cesta 1
4226 Žiri

ZADEVA: VLOGA ZA SUBVENCIONIRANJE VARSTVA OTROK, KI NISO VKLJUČENI V PROGRAME PREDŠOLSKEGA VARSTVA

Prosim za izplačilo subvencije varstva otrok, ki niso vključeni v program
predšolskega varstva za otroka

(ime in priimek)	
_____	v _____
(datum rojstva)	(kraj rojstva)

(EMŠO)	(davčna št.)

I Z J A V A:

Vlagatelj(ica) zahtevka izjavljam:

1. da imava otrok in vlagatelj(ica), ki ureja pravico do prispevka, stalno prebivališče v občini Žiri
2. da so vsi podatki, navedeni v vlogi, resnični, točni in popolni, za kar prevzemam materialno in kazensko odgovornost
3. da dovoljujem občinskemu organu, da preveri vse navedene podatke v izjavi pri pristojnih organih, ki vodijo z zakonom predpisane evidence
4. da bom v predpisanem roku 15 dni sporočil (a) vse spremembe, ki vplivajo na upravičenost do subvencije.

podpis vlagatelja/ice

Žiri, dne _____