**UPITNIK**

REFUNDACIJA TROŠKOVA BORAVKA I ISHRANE DJECE

U JPU “LJUBICA V. JOVANOVIĆ – MAŠE”

**Vaspitna jedinica Centralni vrtić**

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

Datum rođenja djeteta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime i prezime roditelja/ usvojitelja/ staratelja / hranitelja:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontakt telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tekući račun : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***NAPOMENA:* Uz upitnik neophodno je priložiti fotokopiju tekućeg računa davaoca izjave o saglasnosti (roditelja/usvojitelja/staratelja/hranitelja).**

 **IZJAVA O SAGLASNOSTI**

Svojim potpisom potvrđujem da su gore navedeni podaci tačni i da sam saglasan/a da mi Opština Budva, na mjesečnom nivou vrši refundaciju sredstava koje sam uplatio/la na ime troškova boravka i ishrane djeteta u JPU “Ljubica V. Jovanović – Maše”, a u skladu sa Odlukom o refundaciji troškova boravka i ishrane djece u predškolskim ustanovama (“Sl. list CG – Opštinski propisi” br. 15/25).

Budva, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (datum)

 **Davalac izjave**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (potpis roditelja/usvojitelja/

 staratelja/hranitelja)