

KLASA:  
UR.BROJ:

## IZJAVA PODNOSITELJA

Istinitost podataka, promjene i zabrana dvostrukog financiranja

Ime i prezime podnositelja	
Ime djeteta	
Šifra prijave	
Datum	

### Izjavljujem i potvrđujem

- da su svi podaci u prijavi i prilogima potpuni, točni i aktualni prema mojem najboljem znanju;
- da su navedeni svi članovi kućanstva i svi redoviti prihodi i primici koji se prema pravilima Fonda uključuju u izračun;
- da sam prijavio/la sva javna, gradska, donatorska, poslodavačka i druga sredstva namijenjena istom trošku vrtića;
- da razumijem kako zbroj Grada, Fonda, roditeljske participacije i drugih izvora ne smije prijeći ekonomsku cijenu vrtića;
- da ću svaku bitnu promjenu prihoda, zaposlenja, sastava kućanstva, broja uzdržavane djece, prebivališta, drugog sufinanciranja ili statusa upisa prijaviti u roku od 15 dana;
- da ovlašćujem Vrtić da u razmjernom i nužnom opsegu zatraži pojašnjenje ili provjeri vjerodostojnost dostavljene isprave kod izdatelja, uz prethodnu obavijest kada je primjenjivo;
- da ću uredno podmirivati roditeljski dio utvrđen odlukom i ugovorom;
- da sam upoznat/a da lažni ili materijalno netočni podaci, prikrivanje druge potpore ili dvostruko financiranje mogu dovesti do prestanka potpore i obveze povrata nepripadajućeg iznosa;
- da razumijem kako nenamjerna manja pogreška sama po sebi ne znači prijevaru te ću je odmah ispraviti;
- da sam pročitao/la Pravilnik, Natječaj i Obavijest o obradi osobnih podataka.

#### ODVOJENO OD ZDRAVSTVENE PRIVOLE

Ova izjava nije privola za obradu posebnih kategorija podataka o zdravlju. Ako se pozivate na kriterij bolesti ili invaliditeta, koristite zasebni obrazac FSZM-10/2026. Odbijanje privole ne sprječava prijavu, ali kriterij koji ovisi o zdravstvenom podatku možda neće biti moguće bodovati.

### Potpis

\_\_\_\_\_  
[ime i prezime]  
Podnositelj/ica

  
\_\_\_\_\_  
Jelena Nemetz  
Zaprimio/la