



Na podlagi 6. točke 13. člena in 10. člena Pravilnika o dodeljevanju enkratne denarne pomoči v občini Borovnica, ki ga je sprejel Občinski svet Občine Borovnica na 4. redni seji dne 16.4.2015 (Uradni list RS, št. 29/15)

Vlagatelj _____,
(ime, priimek, naslov)

oče/mati otroka _____, vključenega v vrtec Borovnica/ oz.

(navedite točen naziv in naslov vrtca)

uveljavljam znižano plačilo vrtca zaradi daljše odsotnosti otroka iz vrtca iz zdravstvenih razlogov.

Prvi dan odsotnosti: _____

Zadnji dan odsotnosti: _____

Datum: _____

Podpisa vlagatelja: _____

Priloga :

- zdravniško potrdilo o bolezni otroka, za katerega se uveljavlja znižano plačilo

Rok za uveljavljanje pravice: 15 dni po zaključku odsotnosti zaradi bolezni

Takse oproščeno po 13. točki 28. člena Zakona o upravnih taksah (ZUT-UPB5, Ur. l. RS, št. 106/10, 14/15 – ZUUJFO, 84/15 – ZZelP in 32/16)