
(ime i prezime učenika)

(OIB učenika)

(adresa stanovanja)

(broj telefona, e-mail adresa učenika i
jednog od roditelja/skrbnika)

Novigrad-Cittanova, _____
(datum)

**GRAD NOVIGRAD-CITTANOVA
UPRAVNI ODJEL ZA POSLOVE UREDA
GRADONAČELNIKA, OPĆE POSLOVE
I DRUŠTVENE DJELATNOSTI
Veliki trg 1, 52466 Novigrad**

**PREDMET: Zahtjev za sufinanciranje troškova prijevoza redovitih učenika srednjih
škola koji ne putuju dnevno**

Sukladno odredbama Odluke o sufinanciranju troškova školskog prijevoza redovitih učenika srednjih škola, podnosim Naslovu zahtjev radi ostvarivanja prava na sufinanciranje troškova prijevoza u školskoj godini _____.

Molim da se isplata izvrši putem tekućeg/žiro računa otvorenog kod poslovne banke

_____,
(naziv banke)

IBAN HR _____
(broj računa u IBAN formatu)

(potpis punoljetnog učenika/ime i prezime te
potpis roditelja/skrbnika maloljetnog učenika)

Zahtjevu prilažem:

- 1.Preslika osobne iskaznice ili putovnice učenika s vidljivom adresom prebivališta
- 2.Potvrda škole o upisu u šk. god. _____
3. Potvrda učeničkog doma ili potvrda MUP-a o prijavi boravišta u mjestu školovanja