

**ZAHTJEV ZA DODJELOM JEDNOKRATNE NOVČANE NAKNADE U ŠK. GOD.
2017/2018.**

IME I PREZIME RODITELJA/SKRBNIKA PODNOSITELJA ZAHTJEVA

OIB PODNOSITELJA _____

PREBIVALIŠTE PODNOSITELJA _____

IME I PREZIME, PREBIVALIŠTE, DRUGOG RODITELJA/SKRBNIKA

KONTAKT TELEFON (obvezno navesti) _____

IBAN TEKUĆEG RAČUNA I BANKA _____

Napomena: u slučaju blokiranog računa navesti IBAN zaštićenog računa te je potrebno dostaviti obavijest od FINA- e u Grad Vinkovce

1. UČENIK/CA _____

OIB _____

DATUM ROĐENJA _____

PREBIVALIŠTE _____

ŠKOLA _____

2. UČENIK/CA _____

OIB _____

DATUM ROĐENJA _____

PREBIVALIŠTE _____

ŠKOLA _____

3. UČENIK/CA _____

OIB _____

DATUM ROĐENJA _____

PREBIVALIŠTE _____

ŠKOLA _____

Datum, godina, mjesto

Potpis podnositelja zahtjeva

Zahtjevu prilažem (zaokružiti redni broj):

1. UVJERENJE O PREBIVALIŠTU PODNOSITELJA ZAHTJEVA
2. UVJERENJE O PREBIVALIŠTU DRUGOG RODITELJA/ SKRBNIKA
3. UVJERENJE O PREBIVALIŠTU UČENIKA/CE
4. POTVRDA BANKE O INSTRUKCIJI ZA PLAĆANJE NA IBAN – tekući račun, kod neke od banaka
5. POTVRDU O REDOVNOM ŠKOLOVANJU UČENIKA
6. NEŠTO DRUGO (navesti) _____
