

Obrazac: Zahtjev za sufinanciranje troškova
prijeevoza učenicima srednjih škola

OPĆINA VIR

Trg sv. Jurja 1
23 234 Vir

1. Ime, prezime i **OIB** (podnositelja zahtjeva-roditelja,
skrbnika): _____
2. Ime i prezime (**učenika**): _____
3. Datum rođenja i **OIB** učenika: _____
4. Adresa prebivališta: _____
5. Kontakt telefon: _____
6. Naziv srednje škole i godina koju učenik pohađa: _____

Uz zahtjev prilažem:

- potvrdu o redovitom upisu u srednju školu
- potvrdu o prebivalištu učenika ili preslik osobne iskaznice (ukoliko je iz iskaznice vidljivo godinu dana kontinuiranog prebivališta)

Svojim potpisom jamčim za točnost danih podataka.

U _____

(potpis podnositelja)