
(prezime i ime učenika)

(OIB učenika)

(adresa stanovanja)

(broj telefona učenika i roditelja/zakonskog zastupnika)

Novigrad, _____

(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 redovitim učenicima
srednjih škola koji ne putuju svakodnevno**

Sukladno Odluci gradonačelnika Grada Novigrada-Cittanova, 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 učenika/zak. zastupnika)

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
3. Kupljene vozne karte tijekom _____
(navesti mjesec i godinu)