

ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE NABAVE RADNIH BILJEŽNICA ZA ŠKOLSKU 2019./2020. GODINU

IME I PREZIME PODNOSITELJA ZAHTJEVA

(roditelja odnosno zakonskog skrbnika)

ADRESA (iz osobne iskaznice)

OIB KORISNIKA

KONTAKT TELEFON/MOBITEL (obvezno navesti)

BANKA I IBAN BROJ TEKUĆEG RAČUNA _____ HR _____

Napomena: Ukoliko je tekući račun podnositelja zahtjeva blokiran, navesti IBAN broj zaštićenog računa te priložiti presliku istoga. Ukoliko predajete zahtjev prvi put potrebno je dostaviti obavijest uplatitelju (Općina Proložac) od FINA-e.

1. UČENIK/CA: _____
DATUM ROĐENJA: _____
ŠKOLA: _____
RAZRED: _____

2. UČENIK/CA: _____
DATUM ROĐENJA: _____
ŠKOLA: _____
RAZRED: _____

3. UČENIK/CA: _____
DATUM ROĐENJA: _____
ŠKOLA: _____
RAZRED: _____

4. UČENIK/CA: _____
DATUM ROĐENJA: _____
ŠKOLA: _____
RAZRED: _____

U Prološcu, _____ 2019. god.

Vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva: