

ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE NABAVE NASTAVNIH SREDSTAVA ZA POTREBE UČENIKA OSNOVNIH ŠKOLA NA PODRUČJU OPĆINE CISTA PROVO ZA ŠKOLSKU GODINU 2021/2022

IME I PREZIME PODNOSITELJA ZAHTJEVA _____

(roditelja odnosno zakonskog skrbnika)

ADRESA (iz osobne iskaznice) _____

OIB KORISNIKA _____

KONTAKT TELEFON/MOBITEL (obvezno navesti) _____

BANKA _____ IBAN _____

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 Cista Provo) 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: _____
5. UČENIK/CA: _____
DATUM ROĐENJA: _____
ŠKOLA: _____
RAZRED: _____

U Cisti Provo, _____ 2021. godine

Vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva:
