

OPĆINA FAŽANA
43. Istarske divizije 8
52212 Fažana

Ime i prezime:.....

Adresa prebivališta:

.....

OIB: E-mail:

Telefon: Mobitel:

Z A H T J E V

za sufinanciranje troškova nabavke radnih bilježnica i likovnih mapa za školsku 2019./2020. godinu za učenike drugih osnovnih škola (ne OŠ Fažana)

Molim da mi se odobri isplata za nabavku radnih bilježnica i likovnih mapa za školsku 2019./2020.

godinu za dijete

rođeno dana _____, s prebivalištem na adresi _____

_____, upisano prvi put u _____ razred u školsku

ustanovu _____

Zahtjevu prilažem:

1. Obostranu kopiju osobne iskaznice/a
2. Preslik rodnog lista djeteta
3. Broj tekućeg računa i naziv banke
4. Potvrdu o upisu u školu za 2019./2020. godinu
5. Izjavu da se pravo na sufinanciranje ne ostvaruje po drugoj osnovi
6. Preslik računa za kupljene radne bilježnice i i likovne mape

Izjavljujem da sam na sva postavljena pitanja istinito odgovorio/la.

U Fažani, _____

(potpis podnositelja zahtjeva)