

PODNOŠILAC ZAHTJEVA:



Prezime	
Ime	
Ime roditelja	
JMB	
Adresa stanovanja	
Kontakt telefon	

--

**OPĆINA VOGOŠĆA
SLUŽBA ZA OPĆU UPRAVU
I DRUŠTVENE DJELATNOSTI**

PREDMET: ZAHTEJ ZA FINANSIRANJE PRIJEVOZA UČENIKA SA POTEŠKOĆAMA U KRETANJU

Obraćam se zahtjevom za finansiranje troškova prijevoza za učenike sa poteškoćama u kretanju.
Pomoć mi je potrebna iz razloga: _____

Uz zahtjev prilažem:

1. Uvjerenje iz škole da se radi o djetetu sa poteškoćama u kretanju
2. Ovjerena fotokopija lične karte podnosioca zahtjeva
3. Broj transakcijskog računa podnosioca zahtjeva
4. Medicinska dokumentacija

Vogošća, _____ 20__ . godine

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

L.K. _____ P.U. _____