

**PODNOŠILAC ZAHTJEVA:**



<b>Prezime</b>	
<b>Ime</b>	
<b>Ime roditelja</b>	
<b>JMB</b>	
<b>Adresa stanovanja</b>	
<b>Kontakt telefon</b>	

--

**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. \_\_\_\_\_