

PODNOŠILAC ZAHTJEVA:

Prezime	
Ime	
Ime roditelja	
JMB	
Adresa stanovanja	
Kontakt telefon	

--

OPĆINA VOGOŠĆA
SLUŽBA ZA BORAČKO INVALIDSKU,
SOCIJALNU ZAŠTITU I RASELJENA LICA

**PREDMET: DOSTAVA UVJERENJA O REDOVNOM ŠKOLOVANJU
RADI DONOŠENJA RJEŠENJA PO SLUŽBENOJ DUŽNOSTI
O DALJNJEM PRIZNAVANJU PRAVA NA PORODIČNU INVALIDNINU**

Dostavljam Uvjerenje o redovnom školovanju u školskoj 2010/___ godini za dijete:

a) _____ koji pohađa _____ razred
(Ime i prezime učenika)

srednje-osnovne škole _____
(Navedi naziv škole)

b) _____ koji se nalazi na _____
godini studija _____
(Navedi naziv fakulteta)

Potrebna dokumentacija:

1. Uvjerenje o školovanju

Ukoliko je došlo do promjene adrese stanovanja, priložiti CIPS prijavu ili navedite adresu stanovanja. Ukoliko je istekla LK obavezno priložiti važeću.

Dokazi se prilažu u formi originala ili propisno ovjerene kopije kod nadležne službe organa uprave.

Vogošća, _____ 200___. godine

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

L.K. _____ P.U. _____

Napomena:

Navedite kontakt adresu, ukoliko to nije adresa stanovanja _____