

IME I PREZIME PODNOSITELJA ZAHTJEVA	
ADRESA (iz osobne iskaznice)	
OIB	
BANKA	
IBAN TEKUĆEG ILI ŽIRO RAČUNA	
KONTAKT TELEFON	

**OPĆINA GRAČAC
PARK SV. JURJA 1
23 440 GRAČAC**

ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE TROŠKOVA UDŽBENIKA I PRIBORA

	Ime i prezime učenika	OIB:	Datum rođenja:	Adresa:	Škola:
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

Zahtjevu je potrebno priložiti:

1. Dokaz o prebivalištu učenika na području Općine Gračac (uvjerenje od prebivalištu ili preslik osobne iskaznice),
2. Dokaz o srodstvu podnositelja i učenika (odnosno statusu staratelja) ukoliko zahtjev podnosi roditelj/staratelj- preslik rodnog lista učenika ili dokumenta o statusu staratelja)
3. Potvrdu o upisu u osnovnoškolsku odnosno srednjoškolsku ustanovu,
4. Preslik tekućeg ili žiro računa podnositelja s IBAN brojem.

NAPOMENA:

Ukoliko posjedujete ZAŠTIĆENI RAČUN, molimo Vas da odete u najbližu poslovnicu FINE i ispunite obrazac s naznakom da očekujete novčanu pomoć za učenike prema Socijalnom programu Općine Gračac kao uplatitelja, OIB: 46944306133.

Kao podnositelj/ica zamolbe za isplatu naknade za sufinanciranje nabave udžbenika i pribora učenicima suglasan/na sam da se informacije koje sam pružio/la koriste u postupku rješavanja ovog zahtjeva te ovlašćujem Općinu Gračac da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti i za druge svrhe u djelokrugu rada Općine Gračac te prema potrebi pružati i drugim državnim tijelima u skladu sa Zakonom.

U Gračacu, _____ 2018.

Vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva
