
/ime i prezime roditelja- podnositelja zahtjeva/

/adresa stanovanja/

/OIB roditelja podnositelja zahtjeva/

/broj telefona ili mobitel/

OPĆINA DRAGANIĆ
JEDINSTVENI UPRAVNI ODJEL

Predmet: Zahtjev za sufinanciranje prijevoza učenika/ce srednje škole

Molim Općinu Draganić da mi sukladno općinskoj Odluci odobri sufinanciranje mjesečne karte za prijevoz vlakom (u iznosu od 25%) za moje dijete _____ učenika/ce srednje škole u Jastrebarskom.

Unaprijed zahvaljujem.

U Draganiću, _____ 2015.

/potpis podnositelja zahtjeva/

U prilogu:

- potvrda škole koju dijete pohađa
- preslik osobne iskaznice
- preslik iskaznice HŽ-a
- preslik mjesečne karte
- preslik kartice žiro ili tekućeg računa sa IBAN –om (roditelja)