(podnositelj zahtjeva)



(adresa)



(broj telefona)



(OIB)



OPĆINA SVETI IVAN ŽABNO

Jedinstveni upravni odjel

Trg Karla Lukaša 11, Sveti Ivan Žabno

Na temelju objavljenog Javnog poziva podnosim

**ZAHTJEV**

**ZA SUFINANCIRANJE TROŠKOVA ŽELJEZNIČKOG PRIJEVOZA**

**IME I PREZIME:**



**FAKULTET I SEMESTAR:**



**RELACIJA JAVNOG PRIJEVOZA:**



Uz zahtjev se obavezno prilaže:

1. Dokaz o prebivalištu (preslika osobne iskaznice ili Uvjerenje o prebivalištu)
2. Potvrda o redovitom upisu u akademsku godinu 2017/2018., izdana od strane fakulteta na koji je student upisan, a u svrhu ostvarivanja prava na sufinanciranje troškova prijevoza.

U Svetom Ivanu Žabnu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



Potpis podnositelja zahtjeva:

