|  |
| --- |
| Ime i prezime roditelja/skrbnika: |
| Adresa prebivališta i broj pošte |
| Tel./mob.: (obavezno): |
| OIB: |

**Općina Barban**

**Upravni odjel za financije,gospodarstvo**

**i društvene djelatnosti**

Barban 69

52207 Barban

**Predmet: Zahtjev za sufinanciranje troškova kupnje radnih bilježnica i ostalog školskog pribora**

**Ime i prezime roditelja/skrbnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ime, prezime i razred djeteta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sufinanciranje se traži po osnovi (zaokružiti):**

1. učenici koji pohađaju OŠ Jure Filipovića Barban i imaju prijavljeno prebivalište na području općine Barban;
2. učenici koji pohađaju OŠ Jure Filipovića Barban i nemaju prijavljeno prebivalište na području općine Barban;
3. 3 učenici koji ne pohađaju OŠ Jure Filipovića Barban i imaju prijavljeno prebivalište na području općine Barban, a pravo na sufinanciranje istog već nisu ostvarili na području Općine u kojoj pohađaju osnovnu školu;

**U privitku dostavljam:**

* presliku osobne iskaznice roditelja/skrbnika,
* presliku dokumenta na kojem je vidljiv OIB roditelja/skrbnika

Podnositelj zahtjeva

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_