

**Podnositelj zahtjeva (podatci jednog od roditelja/skrbnika)**

IME I PREZIME: \_\_\_\_\_

JMBG: \_\_\_\_\_

ADRESA: \_\_\_\_\_

KONTAKT TELEFON: \_\_\_\_\_

**Služba za društvene djelatnosti, opću upravu,  
imovinsko pravne poslove, pitanja branitelja  
i civilnu zaštitu Općine Kupres**

**PREDMET: ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE TROŠKOVA PRIJEVOZA ZA  
UČENIKE KOJI NISU OBUHVAĆENI UGOVORENIM PRIJEVOZOM  
OSNOVNA ŠKOLA**

Molim nadležnu službu da se donese rješenje o sufinanciranju troškova prijevoza za

\_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_.

*(ime učenika)*

*(mjesto)*

Točna udaljenost od kuće do škole iznosi \_\_\_\_\_ km.

**PRILOZI:**

- 1. Potvrda osnovne škole u koju je učenik upisan***
- 2. Potvrda o prebivalištu roditelja/skrbnika***
- 3. Broj bankovnog računa***

Podnositelj zahtjeva

Kupres, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(potpis)*