

Prezime i ime, datum rođenja:	
OIB:	
Mjesto i adresa stanovanja:	
Naziv škole:	
Telefon/mobitel:	
e-mail:	

Beli Manastir, _____ . 20 ____ . godine

GRAD BELI MANASTIR
UPRAVNI ODJEL ZA
GOSPODARSTVO, PRORAČUN,
FINANCIJE I DRUŠTVENE DJELATNOSTI

Predmet: Zahtjev za sufinanciranje prijevoza učenika srednjih škola
s područja grada Belog Manastira za mjesec

_____ 20 ____ . godine

Podnosim zahtjev Gradu Belom Manastiru da mi se odobri sufinanciranje prijevoza, kao učeniku srednje škole s područja grada Belog Manastira prema Odluci o sufinanciranju prijevoza učenika srednjih škola s područja Grada Belog Manastira.

- autobus na relaciji Branjin Vrh-Beli Manastir
- autobus na relaciji Branjin Vrh-Osijek
- autobus na relaciji Beli Manastir-Osijek

(Podnositelj zahtjeva)