

**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA JEDNOKRATNU FINANCIJSKU POMOĆ
(SUFINANCIRANJE TROŠKOVA PRIJEVOZA) ZA 2024./2025. ŠKOLSKU /AKADEMSKU
GODINU UČENIKA I STUDENATA KOJI SE OBRAZUJU IZVAN MJESTA PREBIVALIŠTA
(OPĆINE LOKVE)**

OSOBNİ PODACI UČENIKA/STUDENTATA:

IME I PREZIME: _____

ADRESA PREBIVALIŠTA: _____

OIB: _____ DATUM ROĐENJA: _____

TEL.: _____ E-MAIL: _____

NAZIV ŠKOLE/FAKULTETA: _____

RAZRED/GODINA STUDIJA: _____

ZA VRIJEME ŠKOLOVANJA STANUJEM: _____

(Navesti adresu boravišta)

**IBAN TEKUĆEG ILI ŽIRO RAČUNA
STUDENTATA/UČENIKA:** _____

OTVOREN KOD BANKE: _____

ili

IBAN TEKUĆEG ILI ŽIRO RAČUNA RODITELJA: _____

OTVOREN KOD BANKE: _____

IME I PREZIME I OIB RODITELJA (VLASNIKA RAČUNA):

Zahtjevu prilažem:

1. Presliku osobne iskaznice ili potvrdu o prebivalištu učenika/studenta
2. Presliku bankovnog računa (žiro ili tekući račun)
3. Potvrdu srednje škole o redovnom upisu učenika ili Potvrdu fakulteta o upisu studenta na redovni/izvanredni studij

Pod krivičnom i materijalnom odgovornošću tvrdim da su gornji podaci istiniti.

U skladu s Člankom 6. i Člankom 7. Uredbe EU 2016/679 dajem privolu za davanje i obradu osobnih podataka, prema predloženom obrascu profila, gdje je voditelj obrade Općina Lokve.

U Lokvama, _____ 2024.

Podnositelj zahtjeva ili zakonski zastupnik
(samo za maloljetne učenike/studente):
