

**OBRAZAC ZA POVRAT SREDSTAVA ZA PRIJEVOZ SAMOBORČEKOM d.o.o.
RAZDOBLJE RUJAN - PROSINAC 2017.**

SREDNJA ŠKOLA: _____

Adresa: _____

Podaci o učeniku	
Ime	
Prezime	
OIB	
Razred	
Podaci o roditelju/skrbniku/učeniku (na čiji će račun biti uplaćen novac)	
Ime	
Prezime	
OIB	
Telefon/Mobitel	
Adresa prebivališta/boravišta učenika	
Ulica i broj	
Mjesto	
Poštanski broj	
Grad/Općina	
Županija	
Podaci za isplatu (tekući ili zaštićeni račun)	
Kriterij sufinanciranja	a)75% b)100% (ukoliko je učenik korisnik Zajamčene minimalne naknade)
Banka u kojoj je otvoren račun	
IBAN računa	
Cijena kupljene markice za svaki mjesec (puna cijena prepisana s markice)	
Rujan 2017.	
Listopad 2017.	
Studeni 2017.	
Prosinac 2017.	
Napomena: <ul style="list-style-type: none">- Sve markice/račune koje učenik ima, potrebno je fotokopirati zajedno s iskaznicom i dostaviti u srednju školu (u slučaju neposjedovanja pojedine markice, roditelj je dužan u rubrici za taj mjesec izjaviti da je markica kupljena, ali izgubljena ili sl. i potpisati se uz izjavu)- Radi isplate sredstava obvezno priložiti potvrdu o IBAN-u i dokaz o OIB-u roditelja/skrbnika/učenika	

Potpis učenika:

Potpis roditelja:

U _____, _____ 2017.