***ZAHTJEV***

***za subvenciju prijevoza redovitih studenata s područja općine Lekenik za akademsku godinu 2019./20.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *1.* | *IME I PREZIME*  *PODNOSITELJA ZAHTJEVA* |  |
| *2.* | *DATUM I MJESTO ROĐENJA* |  |
| *3.* | *ADRESA STANOVANJA* |  |
| *4.* | *KONTAKT TELEFON* |  |
| *5.* | *FAKULTET* |  |
| *6.* | *GODINA STUDIJA* |  |
| *7.* | *JAVNI PRIJEVOZ*  *(HŽ, ZET, autobusni prijevoznik :Auto Promet Sisak d.o.o., i Čazmatrans Nove d.o.o.* |  |

*Zahtjevu je potrebno priložiti dokumente na temelju kojih se dokazuje pravo na dodjelu subvencije:*

*1. potvrda MUP-a o mjestu prebivališta ili preslik osobne iskaznice*

*2. potvrda Fakulteta ili Sveučilišta o upisu u akademsku godinu 2019./20. kao redovan student*

*3. suglasnost za korištenje podataka*

*Svojim potpisom podnositelj Zahtjeva jamči za istinitost dostavljenih podataka.*

*U Lekeniku, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019.*

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  *(potpis podnositelja zahjteva)*