



REPUBLIKA HRVATSKA
SPLITSKO-DALMATINSKA ŽUPANIJA
OPĆINA PODSTRANA

U.O. ZA JAVNU NABAVU, GOSPODARSTVO
DRUŠTVENE DJELATNOSTI I EU FONDove

(ime i prezime podnositelja zahtjeva – roditelja)

(ime i prezime korisnika pokazne – djeteta)

(Prebivalište)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(OIB korisnika)

(kontakt telefon/mobitel)

PREDMET: Zahtjev za priznavanje prava na besplatnu mjesečnu pokaznu kartu

Osnovnoškolcima koji pohađaju izvanškolske aktivnosti

Molim da mi, za dijete _____ odobrite pravo na besplatnu mjesečnu pokaznu kartu sukladno Članku 50. Odluke o socijalnoj skrbi Općine Podstrana (Službeni glasnik Općine Podstrana broj 9/2015).

U Podstrani, _____

(potpis podnositelja zahtjeva)

PRIVITAK:

1. Preslike osobnih iskaznica roditelja – dokazi o prebivalištu.
2. Potvrda o pohađanju izvanškolske aktivnosti za dijete.
3. Potvrda da su regulirane sve financijske obveze vlasnika nekretnine u kojoj roditelji korisnika imaju prijavljeno prebivalište prema Općini Podstrana (provjerava se prilikom predaje zahtjeva).

