

|  |
| --- |
| **ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE TROŠKOVA PRIJEVOZA ZA STUDENTE ZA 2023./2024.** |
|  |

|  |
| --- |
| **PODACI O STUDENTU** |
| **Ime i prezime** | **Datum rođenja i OIB** | **Naziv fakulteta****i godina studija** |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

**Odabrani prijevoznik: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| IZJAVA |
| **Za istinitost i točnost navedenih podataka snosim materijalnu i kaznenu odgovornost.** Suglasan/a sam da Općina Podstrana, Upravni odjel za javnu nabavu, gospodarstvo, društvene djelatnosti i EU fondove prikuplja i obrađuje gore navedene osobne podatke i prosljeđuje ih trećoj strani u svrhu priznavanja traženog prava iz Odluke o socijalnoj skrbi („Službeni glasnik Općine Podstrana“, broj 08/2023). |

 **Datum podnošenja zahtjeva: Podnositelj zahtjeva:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Uz zahtjev je potrebno priložiti:**

 - Presliku osobne iskaznice studenta

 - Potvrdu fakulteta o redovnom upisu u tekuću akademsku godinu