

**CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB
SISAK**

ZAHTJEV ZA POTPORU ZA TROŠKOVE PRIJEVOZA UČENIKA:

IME I PREZIME UČENIKA	IME OCA I MAJKE	DATUM ROĐENJA	ADRESA STANOVANJA	ŠKOLA KOJU POHAĐA	RAZRED/ŠKOLSKA GODINA

PODACI O RODITELJU – PODNOSITELJU ZAHTJEVA

Ime i prezime (srodstvo): _____

Adresa stanovanja: _____

Telefon: _____

Učenik za kojeg se traži potpora je: a) korisnik pomoći za uzdržavanje
b) korisnik smještaja u udomiteljskoj obitelji
c) osoba s invaliditetom ili teškoćama u razvoju koja
pohađa nastavu radi srednjoškolskog obrazovanja po posebnom programu ili osposobljavanje
za samozbrinjavanje izvan mjesta prebivališta.

Učenik dnevno putuje u školu na sljedećoj relaciji: _____

Cijena mjesečne karte iznosi: _____

Učenik putuje tjedno iz ustanove do kuće i natrag, gdje cijena jednog putovanja iznosi

Izjavljujem da za učenike nemam osigurano plaćanje prijevoza po nekoj drugoj osnovi te da za plaćanje prijevoza podnosim zahtjev za najnižu cijenu prijevoza sredstvima javnog prometa za najkraću relaciju na putu od kuće do škole.

POTPORA ĆE SE ISPLAĆIVATI :

a) Podnositelju zahtjeva-roditelju-udomitelju

(ime prezime i adresa)

b) Pružatelju usluge _____
(naziv i adresa prijevoznika)

Broj računa, kod banke (navesti)

Svojim potpisom potvrđujem da su svi podaci navedeni u ovom zahtjevu u cijelosti TOČNI I ISTINITI.

Upoznat/a sam da zbog neistinitih podataka mogu snositi zakonske i druge posljedice. Suglasan/na sam da se informacije koje sam pružio/la koriste u postupku rješavanja mojeg zahtjeva, te ovlašćujem ovaj Centar da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti za druge svrhe u djelokrugu rada ovog Centra ili ministarstva nadležnog za poslove socijalne skrbi, te prema potrebi pružati i drugim državnim tijelima u skladu sa zakonom.

Datum _____

Potpis podnositelja

Prilog: predračun ili račun za kupljenu kartu-pokaz