

\_\_\_\_\_, ЈМБГ \_\_\_\_\_  
(име и презиме подносиоца захтева)

\_\_\_\_\_  
(место, улица и број)

Телефон \_\_\_\_\_

ОПШТИНСКА УПРАВА ЖИТИШТЕ  
ОДЕЉЕЊЕ ЗА ДРУШТВЕНЕ ДЕЛАТНОСТИ

ПРЕДМЕТ: Захтев за остваривање права на рефундацију дела трошкова превоза за ученике средњих школа који се школују ван Зрењанина

Подносим захтев за признавање права на новчану помоћ за трошкове превоза у школској 2016/17 години за \_\_\_\_\_  
(име и презиме ученика/це)

ученика/цу средње школе који/а се школује у \_\_\_\_\_ .  
(град/место у ком се налази школа)

Уз захтев прилажем:

1. Фотокопију важеће личне карте подносиоца захтева,
2. Потврда средње школе да је ученик уписан у школску 2016/17 годину,
3. Фотокопију картице текућег рачуна,
4. Изјава родитеља да дете не користи новчану помоћ за свакодневно путовање до школе.

Датум: \_\_\_\_\_  
(потпис подносиоца захтева)

**ИЗЈАВА**

Ја, \_\_\_\_\_,  
(име и презиме родитеља) \_\_\_\_\_ (ЈМБГ родитеља)

**ИЗЈАВЉУЈЕМ**

да је \_\_\_\_\_,  
(име и презиме ученика/це) \_\_\_\_\_ (ЈМБГ ученика/це)

редован ученик/ца средње школе “ \_\_\_\_\_ “,  
(назив школе)

\_\_\_\_\_ разред, у \_\_\_\_\_,  
(место/град где се налази школа) не користи

новчану помоћ за свакодневно путовање до места образовања, већ станује у месту образовања.

Житиште, \_\_\_\_\_  
(Датум) \_\_\_\_\_ (потпис)