OBRAZAC ZA POVRAT SREDSTAVA ZA PRIJEVOZ SAMOBORČEKOM d.o.o.
RAZDOBLJE TRAVANJ - LIPANJ 2016.

SREDNJA ŠKOLA: _____
Adresa: _____

Podaci o učeniku	
Ime	
Prezime	
OIB	
Razred	
Podaci o roditelju/skrbniku/učeniku *(na čiji će račun biti uplaćen novac)*	
Ime	
Prezime	
OIB	
Telefon/Mobitel	
Adresa prebivališta/boravišta učenika	
Ulica i broj	
Mjesto	
Poštanski broj	
Grad/Općina	
Županija	
Podaci za isplatu *(tekući ili zaštićeni račun)*	
Kriterij sufinanciranja	a)75% b)100% (ukoliko je učenik korisnik Zajamčene minimalne naknade)
Banka *u kojoj je otvoren račun*	
IBAN računa	H R
Cijena kupljene markice za svaki mjesec *(puna cijena prepisana s markice)*	
Travanj 2016.	
Svibanj 2016.	
Lipanj 2016.	

Napomena:

- ***Sve markice/račune koje učenik ima, potrebno je fotokopirati zajedno s iskaznicom i dostaviti u srednju školu*** *(u slučaju neposjedovanja pojedine markice, roditelj je dužan u rubrici za taj mjesec izjaviti da je markica kupljena, ali izgubljena ili sl. i potpisati se uz izjavu)*
- ***Radi isplate sredstava obvezno priložiti potvrdu o IBAN-u i dokaz o OIB-u roditelja/skrbnika/učenika*** (ukoliko se podaci za povrat razlikuju od ranijih dostavljenih)

Potpis učenika: **Potpis roditelja:**

_____ _____

U _____ , _____ 2016.