

ОПШТИНСКА УПРАВА ВЕЛИКА ПЛАНА

Број _____

Датум _____

З А Х Т Е В
за остваривање права на регресирање дела трошкова превоза
ученика средње школе

Лични подаци подносиоца захтева:

ЈМБГ _____

(име) _____

(презиме) _____

(улица) _____

(број) _____

из _____

(ПТТ број) _____

број телефона _____

корисник сам права на

- 1) дечији додатак
- 2) материјално обезбеђење породице
- 3) нисам корисник наведених права - остали редовни учници

Подаци о детету за које се подноси захтев:

ЈМБГ детета _____

име детета _____

презиме детета _____

дете је редован ученик _____ године, средње школе _____

у _____, смер _____

да приликом доласка и одласка у школу користи услуге овлашћеног превозника и то: **"Југопревоз" А.Д. Велика Плана**

на релацији _____ од стајалишта _____

потпис подносиоца захтева

И З Ј А В А
Под кривичном и материјалном одговорношћу потврђујем да су горе наведени подаци тачни.

потпис даваоца изјаве

Уз захтев за признавање права на регресирање дела трошкова превоза ученика, прилажем:
1. ФОТОКОПИЈУ ЛИЧНЕ КАРТЕ

