
/ime i prezime učenika/

/adresa/

/telefon /

ZAGREBAČKA ŽUPANIJA
GRAD SVETI IVAN ZELINA
Upravni odjel za društvene djelatnosti,
normativne i upravno-pravne poslove
Trg A. Starčevića 12
10380 Sv. Ivan Zelina

ZAHTJEV

za subvenciju učeničke mjesečne pokazne karte za šk. god. 2014./15.
na relaciji od

_____ do _____,

prijevoznika „ČAZMATRANS- NOVA“ d.o.o. ČAZMA, ostali prijevoznici.

Redoviti sam učenik/ca _____
/naziv i adresa škole/

(razred)

Sveti Ivan Zelina, _____ 2014.

/ime i prezime/

/vlastoručni potpis/

Prilog: 1. Potvrda o redovitom upisu u šk. god. 2014./15.
2. Osobna iskaznica /preslika/ ili potvrda o prebivalištu