# **REPUBLIKA HRVATSKA**

MEĐIMURSKA ŽUPANIJA

OPĆINA STRAHONINEC

**ZAHTJEV**

**- dodjela jednokratne novčane pomoći za učenike srednjih škola**

**iz područja općine Strahoninec -**

**I. OSOBNI PODACI**

*Ime i prezime* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Adresa prebivališta* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Mjesto i datum rođenja* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Telefon/Mobitel* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*OIB* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II. PODACI O UPISANOJ SREDNJOJ ŠKOLI**

*Naziv srednje škole i sjedište* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Naziv zanimanja - smjera* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Upisan/a u razred* (zaokružiti) 1. 2. 3. 4. 5.

**III. UZ ZAHTJEV PRILAŽEM SLJEDEĆE**:

*– potvrdu srednje škole o upisu u školsku godinu 2025./2026.*

*– presliku osobne iskaznice ili druge javne isprave iz koje je moguće utvrditi prebivalište učenika*

*– presliku osobne iskaznice ili druge javne isprave iz koje je moguće utvrditi prebivalište roditelja/skrbnika učenika*

*- preslika bankovnog računa (žiro ili tekući račun)*

Potpisom ovog zahtjeva učenik/ca potvrđuje, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću da su podaci navedeni u ovom zahtjevu istiniti.

U Strahonincu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025. godine

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vlastoručni potpis)