



Podnositelj zahtjeva

Obrazac : 05.04.

Služba društvenih djelatnosti

Ime (Ime roditelja) prezime

Adresa

Kontakt telefon

Prijemni pečat

PREDMET: UVJERENJE DA NIJE KORISNIK/CA NOVČANE POTPORE

Akadska godina

Godina studija i fakultet

Grad, država

POTREBNA DOKUMENTACIJA

Traženi dokument	Institucija koja izdaje dok.	Forma	Komentar
<input type="checkbox"/> Index	Obrazovna ustanova	Na uvid	-

PRISTOJBE I NAKNADE

Naziv pristojbe/naknade	Iznos pristojbe/naknade	Broj računa	Poziv na br./Komentar
-	-	-	-

Rok za rješavanje urednog predmeta (s potpunom dokumentacijom): 1 dan

(Datum podnošenja zahtjeva)

(Potpis podnosioca zahtjeva)

Napomena: Potpisom na obrascu, podnositelj zahtjeva potvrđuje suglasnost da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti ukoliko istom raspolaže općinski organ. Obrazac čitko popuniti !