

# Naknada za knjige za prvi razred osnovne škole

---

IME I PREZIME DJETETA: \_\_\_\_\_

DATUM ROĐENJA DJETETA: \_\_\_\_\_

IME I PREZIME OCA/MAJKE: \_\_\_\_\_

ADRESA: \_\_\_\_\_

TELEFON/MOBITEL: \_\_\_\_\_

BROJ ŽIRO RAČUNA: \_\_\_\_\_

Molim da mi se sukladno točki XIII Programa javnih potreba u socijalnoj skrbi Općine Lišane Ostrovičke isplati naknada za knjige za prvi razred osnovne škole.

Dana: \_\_\_\_\_

Potpis: \_\_\_\_\_

**Zahtjevu prilažem:**

- Račun za knjige
- Potvrdu o nepostojanju duga prema Općini Lišane Ostrovičke
- Kopiju osobne iskaznice
- Kopiju kartice žiro računa