**OBRAZAC ZA POVRAT SREDSTAVA ZA PRIJEVOZ SAMOBORČEKOM EU GRUPA d.o.o.**

 **RAZDOBLJE RUJAN - LISTOPAD 2019.**

**SREDNJA ŠKOLA: IX. GIMNAZIJA**

**Adresa: ZAGREB, DOBOJSKA 12**

|  |
| --- |
| **Podaci o učeniku** |
| Ime |  |
| Prezime |  |
| OIB |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razred |  |
| **Podaci o roditelju/skrbniku/učeniku** *(na čiji će račun biti uplaćen novac)* |
| Ime |  |
| Prezime |  |
| OIB |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefon/Mobitel |  |
| **Adresa prebivališta/boravišta učenika** |
| Ulica i broj |  |
| Mjesto |  |
| Poštanski broj |  |
| Grad/Općina |  |
| Županija |  |
| **Podaci za isplatu***(tekući ili zaštićeni račun)* |
| Kriterij sufinanciranja | a)75% b)100% (ukoliko je učenik korisnik Zajamčene minimalne naknade) |
| Banka *u kojoj je otvoren račun* |  |
| **IBAN** računa |  | H | R |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Cijena kupljene markice za svaki mjesec***(puna cijena prepisana s markice)* |
| Rujan 2019. |  |
| Listopad 2019. |  |
| *Napomena:** ***Sve markice/račune koje učenik ima, potrebno je fotokopirati zajedno s iskaznicom i dostaviti u srednju školu*** *(u slučaju neposjedovanja pojedine markice, roditelj je dužan u rubrici za taj mjesec izjaviti da je markica kupljena, ali izgubljena ili sl. i potpisati se uz izjavu)*
* ***Radi isplate sredstava obvezno priložiti potvrdu o IBAN-u i dokaz o OIB-u roditelja/skrbnika/učenika*** (ukoliko se podaci za povrat razlikuju od ranijih dostavljenih)
 |

**Potpis učenika: Potpis roditelja:**

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

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019.