

Ime i prezime: _____

OIB: _____

Adresa: _____

Telefon/mobitel: _____

E-mail: _____

OPĆINA LOVRAN

Odsjek za društvene djelatnosti

Z A H T J E V
ZA SUFINANCIRANJEM JAVNOG PRIJEVOZA STUDENATA
SA PREBIVALIŠTEM NA PODRUČJU OPĆINE LOVRAN

Naziv fakulteta: _____

Akadska godina: _____

Zahtjevu se prilaže:

- uvjerenje o prebivalištu ili preslika osobne iskaznice
- potvrda Fakulteta kojom se dokazuje status redovitog studenta

Ujedno, izjavljujem pod kaznenom i materijalnom odgovornošću te potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni, te dajem privolu da nadležni Odsjek u Općini Lovran ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti navedene podatke u skladu s važećim propisima u svrhu utvrđivanja mjerila za ostvarivanje prava na sufinanciranje javnog prijevoza studenata sa prebivalištem na području Općine Lovran.

U Lovranu, _____

potpis podnositelja zahtjeva