

Република Србија
Општина Велико Градиште
Центар за социјални рад
општина Велико Градиште и Голубац
Број:
Датум:

ЗАХТЕВ

ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА РЕФУНДАЦИЈУ ТРОШКОВА ЗА ПРЕВОЗ
ПРЕДШКОЛАЦА

Подаци о подносиоцу захтева:

Име и презиме: _____

Адреса пребивалишта/боравишта: _____

Ученик похађа вртић-предшколску установу _____

Подносиоц захтева:

Телефон: _____

(потпис подносиоца захтева)