

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

ЗАХТЕВ

ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА НАКНАДУ ТРОШКОВА ПРЕВОЗА ДЕЦЕ СА ПОСЕБНИМ ПОТРЕБАМА

Подаци о подносиоцу захтева:

Име и презиме: _____

ЈМБГ: _____

Адреса пребивалишта/боравишта: _____

Број личне карте и место издавања: _____

Контакт телефон: _____

**УЗ ЗАХТЕВ ЗА ПРИЗНАВАЊЕ ПРАВА НА НАКНАДУ ТРОШКОВА ПРЕВОЗА ПРИЛАЖЕ
СЕ СЛЕДЕЋА ДОКУМЕНТАЦИЈА:**

1. ПОТВРДА О РЕДОВНОМ ШКОЛОВАЊУ (оригинал)
2. ФОТОКОПИЈА ЛИЧНЕ КАРТЕ

Подносиоц захтева:

(потпис подносиоца захтева)