
(Ime i prezime studenta)

(OIB)

(Adresa)

(Telefon/Mobitel)

Općina Bukovlje
Jedinstveni upravni odjel
Josipa Kozarca 20
35209 Bukovlje

ZAHTJEV ZA DODJELU JEDNOKRATNE NOVČANE POMOĆI STUDENTIMA

Molim Naslov za isplatu jednokratne novčane pomoći studentima s područja Općine Bukovlje u iznosu od 500,00 kn, temeljem Odluke o ostavarivanju prava studenata s područja Općine Bukovlje na jednokratnu novčanu pomoć („Službeni vjesnik Brodsko-posavske županije“ broj 1/2019).

Uz zahtjev prilažem slijedeću dokumentaciju:

1. Preslik osobne iskaznice
2. Uvjerenje o upisu na fakultet za tekuću akademsku godinu
3. Preslik žiro-računa ili tekućeg računa studenta na koji će se izvršiti isplata pomoći

U Bukovlju, _____.____. 20____. godine

(potpis podnositelja zahtjeva)

