

**ZAHTEJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA ISPLATU NOVČANE NAKNADE  
REDOVNIM STUDENTIMA S PODRUČJA OPĆINE KRAVARSKO ZA  
AKADEMSKU GODINU 2024./2025.**

**PODACI PODNOSITELJA ZAHTEJEVA**

<b>IME I PREZIME:</b>	
<b>PREBIVALIŠTE/BORAVIŠTE (MJESTO, ULICA I BROJ):</b>	
<b>BROJ TELEFONA/MOBITELA</b>	
<b>EMAIL ADRESA</b>	
<b>NAZIV I ADRESA FAKULTETA, SEMESTAR</b>	
<b>IBAN RAČUN:</b>	

**\*svi traženi podaci o podnositelju zahtjeva su OBAVEZNI**

**Ovom Zahtjevu potrebno je priložiti sljedeću dokumentaciju:**

- dokaz o prebivalištu
- preslika osobne iskaznice
- preslika računa studenta
- dokaz/potvrdu o redovnom studiranju u akademskoj godini 2024./2025.

**Napomene:**

- a) Potpisani zahtjev s navedenim dokazima podnosi se radnim danom od **14. listopada do 13. studenog 2024.** godine:
- Osobnom predajom od 08:00 do 15:00 sati u Općini Kravarsko, Trg Stjepana Radića 1, Kravarsko
  - Putem elektroničke pošte [opcina@kravarsko.hr](mailto:opcina@kravarsko.hr)

**Kravarsko, \_\_\_\_\_ 2024. godine**

**IZJAVA**

Ja, \_\_\_\_\_, podnositelj zahtjeva pod kaznenom i materijalnom odgovornošću potvrđujem da su svi podaci u Zahtjevu istiniti. Dobrovoljno dajem podatke u svrhu ostvarivanja prava na isplatu novčane naknade. Isti će se obrađivati samo u svrhu u koju su prikupljeni te se u druge svrhe neće koristiti. U slučaju uskraćivanja bilo kojeg podatka potrebnog za ostvarivanje novčane pomoći, zahtjev se neće moći riješiti.

Potpis podnositelja zahtjeva  
(ime i prezime, potpis)

\_\_\_\_\_