
(Prezime i ime podnositelja zahtjeva)

(Adresa podnositelja zahtjeva)

(Telefon ili mobitel)

(OIB)

GRAD LABIN
Upravni odjel za društvene djelatnosti

Z A H T J E V

**za ostvarivanje prava na pomoć za nabavu školskog pribora
za školsku godinu 2022./23.**

REDNI BROJ	IME I PREZIME DIJETETA ZA KOJE SE PRAVO TRAŽI	DATUM ROĐENJA	ADRESA	RAZRED	ŠKOLA

Prilažem slijedeću dokumentaciju:

1. _____
2. _____
3. _____

U Labinu, _____ 2022.

(Potpis podnositelja zahtjeva)