

**OBRAZAC ZA POVRAT SREDSTAVA ZA PRIJEVOZ SAMOBORČEKOM EU GRUPA d.o.o.
RAZDOBLJE OŽUJAK - TRAVANJ 2024.**

SREDNJA ŠKOLA: _____

Adresa: _____

Podaci o učeniku	
Ime	
Prezime	
OIB	
Razred	
Podaci o roditelju/skrbniku/učeniku <i>(na čiji će račun biti uplaćen novac)</i>	
Ime	
Prezime	
OIB	
Telefon/Mobitel	
Adresa prebivališta/boravišta učenika	
Ulica i broj	
Mjesto	
Poštanski broj	
Grad/Općina	
Županija	
Podaci za isplatu <i>(tekući ili zaštićeni račun)</i>	
Kriterij sufinanciranja	a)75% b)100% (ukoliko je učenik korisnik Zajamčene minimalne naknade)
Banka <i>u kojoj je otvoren račun</i>	
IBAN računa	
Cijena računa za svaki mjesec	
- IMA (u slučaju ako na računu piše subvencija 25% - što znači da Grad Samobor sufinancira 25% iznosa)	
- NEMA (u slučaju ako je na računu puni iznos pokaza i ne piše subvencija 25%)	
OŽUJAK 2024.	
TRAVANJ 2024.	
Napomena:	
- Sve račune koje učenik ima, potrebno je fotokopirati zajedno s iskaznicom i dostaviti u srednju školu (u slučaju neposjedovanja pojedinog računa, roditelj je dužan u rubrici za taj mjesec izjaviti da je e-kartica napunjena, ali izgubljena ili sl. i potpisati se uz izjavu)	
- Radi isplate sredstava obvezno priložiti potvrdu o IBAN-u i dokaz o OIB-u roditelja/skrbnika/učenika (ukoliko se podaci za povrat razlikuju od ranijih dostavljenih)	

Potpis učenika:

Potpis roditelja:

U _____, _____ 2024.