\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime i prezime)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(OIB)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(adresa)

U Murteru, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 2023. godine

 **OPĆINA MURTER-KORNATI**

 Butina 2

 Murter

PREDMET: **Zahtjev za sufinanciranje troškova djece s poteškoćama u razvoju**

Podnosim zahtjev za sufinanciranje troškova djeteta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (ime i prezime)

OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Zahtjevu prilažem presliku tekućeg/žiro računa na koji će se izvršiti isplata i presliku osobne iskaznice.

 Podnositelj zahtjeva

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_