

REPUBLIKA HRVATSKA

ISTARSKA ŽUPANIJA

**OPĆINA SVETA NEDELJA**

**Jedinstveni upravni odjel**

**ZAHTJEV ZA DODJELU FINANCIJSKE POTPORE**

**UČENICIMA - SPORTAŠIMA OPĆINE SVETA NEDELJA**

**U ŠKOLSKOJ 2023/2024. GODINI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime i prezime učenika - sportaša:** |  |
| **Adresa prebivališta:** |  |
| **OIB:** |  |
| **Naziv kluba:** |  |
| **Kontakt telefon:** |  |
| **Kontakt e - mail:** |  |

Zahtjevu prilažem:

* potvrdu o prebivalištu (ne stariju od mjesec dana)
* izvadak iz matice rođenih/rodni list
* potvrdu škole o upisu u tekuću školsku godinu
* potvrdu sportskog kluba o urednom i redovnom obavljanju sportske zadaće priprema i treninga kao

i o natjecanjima

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**vlastoručni potpis roditelja/zakonskog zastupnika maloljetnog podnositelja zahtjeva**