**OBRAZAC ZA POVRAT SREDSTAVA ZA PRIJEVOZ SAMOBORČEKOM EU GRUPA d.o.o.**

 **RAZDOBLJE OŽUJAK - TRAVANJ 2024.**

**SREDNJA ŠKOLA: Poštanska i telekomunikacijska škola**

**Adresa: Trg J.F.Kennedyja 9, Zagreb**

|  |
| --- |
| **Podaci o učeniku** |
| Ime |  |
| Prezime |  |
| OIB |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razred |  |
| **Podaci o roditelju/skrbniku/učeniku** *(na čiji će račun biti uplaćen novac)* |
| Ime |  |
| Prezime |  |
| OIB |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefon/Mobitel |  |
| **Adresa prebivališta/boravišta učenika** |
| Ulica i broj |  |
| Mjesto |  |
| Poštanski broj |  |
| Grad/Općina |  |
| Županija |  |
| **Podaci za isplatu***(tekući ili zaštićeni račun)* |
| Kriterij sufinanciranja | a)75% b)100% (ukoliko je učenik korisnik Zajamčene minimalne naknade) |
| Banka *u kojoj je otvoren račun* |  |
| **IBAN** računa |  | H | R |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Cijena računa za svaki mjesec**- I**MA** (*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.