

\_\_\_\_\_  
(Ime i prezime)

\_\_\_\_\_  
(Adresa stanovanja)

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

Tel/Mob: \_\_\_\_\_

**GRAD ROVINJ - ROVIGNO  
UPRAVNI ODJEL ZA DRUŠTVENE  
DJELATNOSTI**

**PREDMET: Zahtjev za podmirenje prijevoznih troškova učenika – djece sa posebnim potrebama, za Dnevni centar za rehabilitaciju Veruda – Pula i Školu za odgoj i obrazovanje u Puli**

**Molim Naslov da mi prizna pravo na podmirenje prijevoznih troškova za dijete**

\_\_\_\_\_, koje pohađa  
( prezime i ime djeteta )

\_\_\_\_\_, u Puli.  
(navesti naziv ustanove i razred)

**U Rovinju, \_\_\_\_\_**

**Podnositelj zahtjeva:**

**NAPOMENA:**

\_\_\_\_\_  
Za ostvarivanje prava na subvenciju troškova prijevoza, zahtjevu treba priložiti slijedeću dokumentaciju:

1. Uvjerenje o prebivalištu za jednog roditelja (koji mora imati najmanje 5 godina neprekidno prijavljeno prebivalište na području grada Rovinja)
  2. Potvrdu Dnevnog centra za rehabilitaciju Veruda-Pula ili Škole za odgoj i obrazovanje - Pula
  3. Prezime i ime vlasnika broja tekućeg računa i naziv banke:
- \_\_\_\_\_