Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
Hercegbosanska županija
OPĆINA TOMISLAVGRAD

_____ (IME I PREZIME OBA RODITELJA)

_____ (DATUM ROĐENJA VLASNIKA TRANSAKCIJSKOG RAČUNA)

_____ (DATUM PODNOŠENJA ZAHTJEVA)

ZAHTJEV ZA DODJELU JEDNOKRATNE NOVČANE NAKNADE UČENICIMA PRVIH RAZREDA OSNOVNIH ŠKOLA S PREBIVALIŠTEM NA PODRUČJU OPĆINE TOMISLAVGRAD ZA ŠKOLSKU 2026./2027. GODINI

Poštovani, podnosim Zahtjev za dodjelu novčane naknade za učenike prvog razreda s prebivalištem na području općine Tomislavgrad za

_____
(IME I PREZIME UČENIKA)

_____
(DATUM ROĐENJA UČENIKA)

a koji je učenik _____
(NAZIV ŠKOLE KOJU UČENIK POHAĐA)

Uz Zahtjev obavezno priložiti Potvrdu o transakcijskom računu.

Potpis roditelja/skrbnika:

_____