

Ime i prezime studenta:

Adresa prebivališta studenta:

Tel./Mob.:

OPĆINA MUĆ
Donji Muć 254
21203 Donji Muć

**PREDMET: Zahtjev za ostvarivanje prava na sufinanciranje javnog prijevoza
za redovite studente sa područja Općine Muć za
akademsku god. 2018. / 2019.**

Podnosim zahtjev za sufinanciranje prijevoza autobusom na relaciji

od _____ do _____.

Redovni student sam _____ godine studija koju pohađam na,

_____ (naziv visokog učilišta).

Datum: _____

(potpis)

PRILOG:

- PRESLIKA OSOBNE ISKAZNICE ILI POTVRDA O PREBIVALIŠTU
- POTVRDA O UPISU U VISOKO UČILIŠTE

Napomena:

**Zahtjev dostaviti osobno u Općinu Muć ili poštom na adresu:
Općina Muć, Donji Muć 254, 21203 Donji Muć**