



REPUBLIKA HRVATSKA  
MEĐIMURSKA ŽUPANIJA  
OPĆINA BELICA

**ZAHTJEV**  
**dodjela jednokratne novčane pomoći za učenike srednjih škola**  
**sa područja općine Belica**

**I. OSOBNI PODACI UČENIKA**

*Ime i prezime* \_\_\_\_\_

*Adresa prebivališta* \_\_\_\_\_

*Mjesto i datum rođenja* \_\_\_\_\_

*Telefon/Mobitel* \_\_\_\_\_

*OIB* \_\_\_\_\_

**II. PODACI O UPISANOJ SREDNJOJ ŠKOLI**

*Naziv srednje škole i sjedište* \_\_\_\_\_

*Naziv zanimanja - smjera* \_\_\_\_\_

*Upisan/a u razred (zaokružiti)*     1.   2.   3.   4.   5.

**III. UZ ZAHTJEV PRILAŽEM SLJEDEĆE:**

- potvrdu srednje škole o upisu u školsku godinu 2025./2026.
- presliku osobne iskaznice ili druge javne isprave iz koje je moguće utvrditi prebivalište učenika
- presliku osobne iskaznice ili druge javne isprave iz koje je moguće utvrditi prebivalište roditelja/skrbnika učenika
- preslika bankovnog računa (žiro ili tekući račun)

Potpisom ovog zahtjeva učenik/ ca potvrđuje, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću da su podaci navedeni u ovom zahtjevu istiniti.

U Belici, \_\_\_\_\_ 2025. godine

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis)