**REPUBLIKA HRVATSKA**

 **SISAČKO-MOSLAVAČKA ŽUPANIJA
UPRAVNI ODJEL ZA PROSVJETU, KULTURU I ŠPORT**

**Rimska 28**

**44 000 SISAK**

**tel. 044 550 257**

**P O T V R D A** br.**\_\_\_\_\_\_\_**

***za subvenciju prijevoza redovitih studenata***

***s područja Sisačko-moslavačke županije***

***ČAZMATRANS NOVA d.o.o.***

**IME I PREZIME STUDENTA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Mjesto, datum i godina rođenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Mjesto prebivališta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ulica i br. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fakultet – učilište (upisati puni naziv)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Smjer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Potvrda koristi za subvenciju autobusnog prijevoza na mjesečnoj razini na relaciji**

**od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_\_\_\_\_do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ te se u druge svrhe**

**ne može se koristiti**

***Ova potvrda može se koristiti isključivo uz predočenje osobne iskaznice.***

***Izdano u Sisku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_. godine***

**PROČELNIK**

 **M.P. Darjan Vlahov, prof.**