

Grad Varaždin
Upravni odjel za društvene djelatnosti
P. Preradovića 10
42000 Varaždin

**Prijava na Javni poziv za financijsku potporu
(sufinanciranje troškova prijevoza)
za 2015./2016. akademsku godinu**

Ime _____
Prezime _____
Naselje/MO _____
Ulica _____ Kbr. _____
Grad _____ Varaždin _____ Pošta 42000 _____
Visoko učilište _____ Godina _____
Studij PD - DS _____
OIB _____
Telefon _____

Nisam korisnik stipendije Grada Varaždina.

Priložiti:

1. Potvrda o prebivalištu – preslik ili preslik važeće osobne iskaznice
2. Potvrda visokog učilišta o upisu u 1. godinu u 2015./2016. akademskoj godini
3. Broj žiro računa - IBAN korisnika – preslik kartice ili ugovor s poslovnom bankom

U Varaždinu, _____ 2015. godine

Podnositelj prijave
