

Obrazac broj 2

REPUBLIKA HRVATSKA

--

Upravno tijelo županije/Grada Zagreba za obavljanje povjerenih poslova državne uprave koji se odnose na ostvarivanje prava hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji

IZJAVA O KORIŠTENJU PRAVA NA BESPLATNE UDŽBENIKE

Ime i prezime korisnika	
-------------------------	--

Izjavljujem da pravo na besplatne udžbenike za školsku/akademsku godinu¹ _____ nisam ostvario po drugim propisima.

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA

(Ime i prezime – štampanim slovima)

(potpis podnosioca zahtjeva)

U _____, _____ god.

¹ Upisati školsku/akademsku godinu za koju se podnosi zahtjev za ostvarivanje prava na besplatne udžbenike prema Zakonu o hrvatskim braniteljima iz Domovinskog rata i članovima njihovih obitelji