ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE JEDNOKRATNE NOVČANE POMOĆI ZA STUDENTE I. GODINE REDOVNOG STUDIJA NA PODRUČJU SISAČKO-MOSLAVAČKE ŽUPANIJE (Sveučilište u Zagrebu, Metalurški fakultet ili Sveučilište u Zagrebu, Učiteljski fakultet, Odsjek u Petrinji) U AKADEMSKOJ GODINI 2024./2025.

|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIME |  |
| OIB |  |
| MJESTO I DATUM ROĐENJA |  |
| ADRESA PREBIVALIŠTA |  |
| TELEFON/MOBITEL |  |
| E-MAIL ADRESA |  |
| NAZIV UPISANOG FAKULTETA |  |
| IBAN PODNOSITELJA ZAHTJEVA |  |

Ovim zahtjevom pristajem da službena osoba izvrši uvid u moje podatke o visini dohodaka i primitaka kroz sustav elektronskog preuzimanja potvrda o dohotku građana (EDIP), a radi dokaza da nisam korinik/ica stipendije i potpore iz drugih izvora.

U Sisku, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024. godine

 PODNOSITELJ ZAHTJEVA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_