|  |
| --- |
| Obrazac broj 2                                                                                                     |

|  |
| --- |
| **DUBROVAČKO-NERETVANSKA ŽUPANIJA****Upravni odjel za zdravstvo, obitelj i branitelje**  |

**IZJAVA
O KORIŠTENJU PRAVA NA BESPLATNE UDŽBENIKE**

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

**Izjavljujem da pravo na besplatne udžbenike za tekuću školsku godinu nisam ostvario prema drugim propisima.**

PODNOSITELJ ZAHTJEVA

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Ime i prezime – velikim tiskanim slovima/kurent) | (potpis podnositelja zahtjeva) |

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ god.