|  |
| --- |
| 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.