

Obrazac broj 2

REPUBLIKA HRVATSKA
KRAPINSKO- ZAGORSKA ŽUPANIJA
Upravni odjel za zdravstvo, socijalnu politiku,
branitelje, civilno društvo i mlade

IZJAVA
O KORIŠTENJU PRAVA NA BESPLATNE UDŽBENIKE

Ime i prezime korisnika

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

PODNOŠITELJ ZAHOTJEVA

_____	_____
(Ime i prezime – velikim tiskanim slovima/kurent)	(potpis podnositelja 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 (NN, br. 121/17, 98/19)