



OBČINA AJDOVŠČINA
Občinska uprava

Cesta 5. maja 6/a, 5270 Ajdovščina
tel.: 05 365 91 10, fax: 05 365 91 30
E-mail: obcina@ajdovscina.si

**VLOGA ZA UVELJAVITEV SUBVENCIJE ZA KRITJE STROŠKOV ŠOLANJA NA
SREDNJI ŠOLI VENO PILON AJDOVŠČINA, PROGRAM GIMNAZIJA**

1. Podatki o dijaku:

Priimek in ime: _____

Stalno prebivališče: _____

Začasno prebivališče: _____

EMŠO:

DAVČNA ŠT:

E-mail, telefon: _____

subvencijo nakažite na tekoči račun oz. hranilno knjižico:

številka računa SI56

<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
--	--	--	---

odprt pri banki, hranilnici _____.

2. Podatki o starših oz. zakonitih zastopnikih

Priimek in ime: _____

Naslov: _____

E-mail, telefon: _____

Priimek in ime: _____

Naslov: _____

E-mail, telefon: _____

VLOGI PRILAGAM:

- potrdilo o vpisu na Srednjo šolo Veni Pilon Ajdovščina, program Gimnazija
- kopijo osebnega dokumenta
- fotokopijo kartice, na kateri je razvidna številka tekočega računa.

IZJAVA

Spodaj podpisani dajem izrecno privolitev občinskemu upravnemu organu, da za potrebe odločanja o dodelitvi subvencije za kritje stroškov šolanja pridobi/preveri podatke pri pristojnih državnih organih in sicer: EMŠO, davčno številko.

KRAJ IN DATUM

PODPIS DIJAKA

PODPIS STARŠEV OZ ZAKONITEGA ZASTOPNIKA
