

**ЗАХТЕВ**  
**ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА РЕГРЕСИРАЊЕ ТРОШКОВА ПРЕВОЗА УЧЕНИКА**  
**КОЈИ РЕДОВНО ПОХАЂАЈУ СРЕДЊЕ ШКОЛЕ НА ТЕРИТОРИЈИ ДРУГОГ**  
**ГРАДА/ОПШТИНЕ ЈУЖНОБАНАТСКОГ УПРАВНОГ ОКРУГА, А ПРЕМА КОЈИМА**  
**ЈКП „АТП“ ПАНЧЕВО НЕМА РЕДОВНЕ ЛИНИЈЕ**

1. ИМЕ И ПРЕЗИМЕ УЧЕНИКА \_\_\_\_\_

2. ЈМБГ УЧЕНИКА \_\_\_\_\_

3. ИМЕ И ПРЕЗИМЕ РОДИТЕЉА, ОДНОСНО ДРУГОГ ЗАКОНСКОГ ЗАСТУПНИКА-  
(попуњава се за малолетног ученика) \_\_\_\_\_

4. ЈМБГ РОДИТЕЉА(попуњава се за малолетног ученика) \_\_\_\_\_

5. АДРЕСА ПРЕБИВАЛИШТА УЧЕНИКА (место, улица и број) \_\_\_\_\_

6. НАЗИВ ШКОЛЕ КОЈУ УЧЕНИК ПОХАЂА \_\_\_\_\_

5. НАЗИВ АУТОБУСКОГ ПРЕВОЗНИКА \_\_\_\_\_

Панчево, \_\_\_\_\_ . године \_\_\_\_\_

(потис подносиоца захтева)

Уз захтев за признавање права подносилац захтева прилаже:

1. Фотокопију извода из матичне књиге рођених за ученика,
2. Фотокопија личне карте ученика/родитеља,
3. Потврда средње школе о упису и редовном похађању наставе,
4. Потврда аутобуског превозника о висини месечне ученичке карте,
5. Изјаву о давању сагласности за прибављање, увид и обраду података о личности.

**ИЗЈАВА**

Под кривичном и материјалном одговорношћу изјављујем да су подаци наведени у захтеву тачни.

ПОТПИС \_\_\_\_\_

ТЕЛЕФОН \_\_\_\_\_