

# САГЛАСНОСТ

Ја \_\_\_\_\_

из \_\_\_\_\_,

ЈМБГ \_\_\_\_\_,

лк.бр. \_\_\_\_\_ издата од ПС у \_\_\_\_\_,

## САГЛАСАН/НА САМ,

да средства која су намењена новчаној помоћи ученицима/студентима са територије општине Бабушница, а додељена

\_\_\_\_\_ из \_\_\_\_\_,

буду уплаћена на мој жиро рачун број: \_\_\_\_\_,

код банке: \_\_\_\_\_

У прилогу достављам фотокопију картице текућег рачуна и очитану/фотокопију личне карте.

У Бабушници,

Дана \_\_\_\_\_ године

ДАВАЛАЦ САГЛАСНОСТИ:

Потпис студента:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

из \_\_\_\_\_,

ПОТПИС:

\_\_\_\_\_