

UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE

PLATITELJ (naziv/ime i adresa):

PREZIME IME UČENIKA

ADRESA

Hitno: ☐

Valuta
plaćanja:

E U R

Iznos:

1 0 0 0

IBAN ili broj računa
platitelja:

Model:

Poziv na broj platitelja:

IBAN ili broj računa
primatelja:

H R 6 8 2 3 4 0 0 0 9 1 8 0 0 0 0 2 0 0 9

PRIMATELJ (naziv/ime i adresa):

KRAPINSKO – ZAGORSKA ŽUPANIJA

MAGISTRATSKA 1

KRAPINA

ZA SREDNJA ŠKOLA KONJŠČINA

Model:

H R 6 4

Poziv na broj primatelja:

7 3 2 3 - 1 6 9 7 1 - 0 7 8 3

Šifra namjene:

Opis
plaćanja:

PARTICIPACIJA U POVEĆANIM TROŠKOVIMA

OBRAZOVANJA 2025./2026.

Datum izvršenja:

BIC i/ili naziv banke primatelja:

Primatelj
(osoba):

Fizička: ☐

Pravna: ☐

Pečat korisnika PU

Potpis korisnika PU

Valuta
pokrića:

Troškovna
opcija:

BEN ☐

SHA ☐

OUR ☐