

UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE

PLATITELJ (naziv/ime i adresa): Prezime i ime učenika, adresa		Hitno: ☐		Valuta plaćanja: ☐		Iznos:		10,00	
		IBAN ili broj računa platitelja:		Model:		Poziv na broj platitelja:			
IBAN ili broj računa primatelja:		HR 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		Model:		Poziv na broj primatelja:		Šifra namjene:		Opis plaćanja:	
		HR 6 4		7 3 2 3 - 1 6 9 7 1 - 0 7 8 3				Participacija roditelja / skrbnika u povećanim troškovima obrazovanja 2026./2027.	
Datum izvršenja:									
BIC /ili naziv banke primatelja:		Primatelj (osoba): ☐		Fizička ☐		Pravna ☐		Pečat korisnika PU	
Valuta pokrića:		Troškovna opcija:		BEN ☐		SHA ☐		OUR ☐	
								Potpis korisnika PU	

Obr. HUB 3 - (1+1) fokus d.o.o. Zagreb, Koledžovčina 4 (53)