

**OBČINA ČRNOMELJ**

ODDELEK DRUŽBENE DEJAVNOSTI  
IN JAVNE FINANCE  
Trg svobode 3, 8340 Črnomelj  
T: 07 306 11 00, F: 07 306 11 30  
e: obcina.crnomej@siol.net  
www.crnomej.si

\_\_\_\_\_  
(ime in priimek oz. naziv pravne osebe)

\_\_\_\_\_  
(zakoniti zastopnik ali pooblaščenec)

\_\_\_\_\_  
(naslov oz. sedež)

\_\_\_\_\_  
(poštna številka in kraj)

\_\_\_\_\_  
(kontaktni telefon ali e-pošta)

**Zadeva: VLOGA ZA IZDAJO POTRDILA O SLABI PROMETNI POVEZAVI S KRAJEM ŠTUDIJA**

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

stalno bivališče: \_\_\_\_\_

datum rojstva: \_\_\_\_\_

prosim za izdajo potrdila o slabi prometni povezavi s krajem študija.

V študijskem letu \_\_\_\_\_ bom obiskoval/-a (obiskujem): \_\_\_\_\_ . letnik

smeri: \_\_\_\_\_

fakulteta: \_\_\_\_\_

Univerza v/na: \_\_\_\_\_

Kraj študija: \_\_\_\_\_

Kraj/ulica, kjer imam **stalno** prebivališče, je od **železniške postaje Črnomelj** oddaljen/-a \_\_\_\_\_ km.

Potrdilo potrebujem za namen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis vlagatelja/ice