

## UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE

<b>PLATITELJ (naziv/ime i adresa):</b>  Ime i prezime, adresa uplatitelja		Hitno: <input type="checkbox"/>	Valuta plaćanja: <b>E U R</b>	Iznos: _____ = <b>40.00</b>	
		IBAN ili broj računa platitelja: _____			
		Model: _____ Poziv na broj platitelja: _____			
IBAN ili broj računa primatelja: <b>H R 5 7 2 3 4 0 0 0 9 1 8 0 0 0 1 2 0 0 4</b>					
<b>PRIMATELJ (naziv/ime i adresa):</b>  Brodsko-posavska županija Srednja medicinska škola		Model: <b>H R 6 8</b>		Poziv na broj primatelja: <b>7 3 5 8 - 3 3 7 8 6 3 6 0 8 3 9 - 6 6 3 1 1</b>	
		Šifra namjene: _____		Opis plaćanja: <b>Troškovi obrazovanja za šk. godinu 2026./2027.</b>	
		Datum izvršenja: _____		Ime i prezime učenika: _____	
		_____		_____	
BIC i/ili naziv banke primatelja: _____		Primatelj (osoba): <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Pečat korisnika PU	
_____		Fizička <input type="checkbox"/> Pravna <input type="checkbox"/>		Potpis korisnika PU	
_____		_____		_____	
Valuta pokrića: _____		Troškovna opcija: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		_____	

Obr. HUB 3 -