

IZJAVA O SVIM ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA

BROJ ČLANOVA KUĆANSTVA	1. ČLAN	2. ČLAN	3. ČLAN	4. ČLAN	5. ČLAN	6. ČLAN	7. ČLAN
UKUPNO: _____							
1. IME I PREZIME							
2. SRODSTVO S PODNOŠITELJ:							
3. DATUM ROĐENJA:							
4. KORISTI SOCIJALNU SKRB ILI DRUGI OBLIK POMOĆI:							
5. ZAPOSLEN, NEZAPOSLEN, DIJETE, UČENIK, STUDENT:							
6. INVALID – po Zakonu o zaštiti vojnih i civilnih invalida rata							
7. VISINA PROSJEČNIH PRIHODA ISPLAĆENIH U ZADNJA 3 mj.:	kuna	kuna	kuna	kuna	kuna	kuna	kuna

U _____ dana _____ 2017.

Ja _____, iz _____

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem kako su prije navedeni podaci istiniti.

POTPIS

(punoljetni podnositelj Zahtjeva odnosno

roditelj ili skrbnik podnositelja)