**Obrazac broj 2**

Izjava korisnika o sastavu kućanstva

ZAPISNIK O IZJAVI STRANKE

sastavljen dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dubrovačko-neretvanska županija, Upravni odjel za zdravstvo, obitelj i branitelje, u postupku priznavanja prava na jednokratnu novčanu pomoć, koji se vodi kod ovoga upravnog tijela, a u svrhu priznavanja istoga prava, službena osoba \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ uzima sljedeću izjavu:

Ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ upoznat sam sa posljedicama davanja lažne izjave, te izjavljujem da sastav moga kućanstva čine:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Ime i prezime: | OIB: |
| Prebivalište: | |
| Datum i mjesto rođenja: | |
| Srodstvo/odnos | |
| 2. Ime i prezime: | OIB: |
| Prebivalište: | |
| Datum i mjesto rođenja: | |
| Srodstvo/odnos | |
| 3. Ime i prezime: | OIB: |
| Prebivalište: | |
| Datum i mjesto rođenja: | |
| Srodstvo/odnos | |
| 4. Ime i prezime: | OIB: |
| Prebivalište: | |
| Datum i mjesto rođenja: | |
| Srodstvo/odnos | |
| 5. Ime i prezime: | OIB: |
| Prebivalište: | |
| Datum i mjesto rođenja: | |
| Srodstvo/odnos | |
| 6. Ime i prezime: | OIB: |
| Prebivalište: | |
| Datum i mjesto rođenja: | |
| Srodstvo/odnos | |
| 7. Ime i prezime: | OIB: |
| Prebivalište: | |
| Datum i mjesto rođenja: | |
| Srodstvo/odnos | |
| 8. Ime i prezime: | OIB: |
| Prebivalište: | |
| Datum i mjesto rođenja: | |
| Srodstvo/odnos | |
| 9. Ime i prezime: | OIB: |
| Prebivalište: | |
| Datum i mjesto rođenja: | |
| Srodstvo/odnos | |

Pročitao sam danu izjavu i na istu nemam – imam primjedbi i to: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Izjavu uzeo: | Stranka: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (potpis službene osobe) | (potpis) |