|  |
| --- |
| Obrazac broj 3                                                                                                    |

|  |
| --- |
| **DUBROVAČKO-NERETVANSKA ŽUPANIJA****Upravni odjel za zdravstvo, obitelj i branitelje** |

**PODACI O ČLANOVIMA KUĆANSTVA
I UKUPNOM PRIHODU ČLANOVA KUĆANSTVA U PRETHODNOJ GODINI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| BR. | **IME I PREZIME ČLANOVA KUĆANSTVA** | Srodstvo/odnos s korisnikom | **OIB** | Neto plaća(ili naknada plaće u slučaju bolovanja) | Mirovina | Naknada na osnovi nezaposlenosti | Rodiljna ili roditeljska novčana naknada | Dohodak od samostalne djelatnosti2 | Ostali dohoci3 | **UKUPNO** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **DOHODAK KUĆANSTAVA – UKUPNO** |  |

Za istinitost i točnost navedenih podataka o članovima zajedničkog kućanstva snosim materijalnu i kaznenu odgovornost te se obvezujem da ću odmah izvijestiti o bilo kojoj promjeni podataka. Obaviješten sam o posljedicama davanja lažne izjave.

U\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ god. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Potpis podnositelja zahtjeva

² dohodak od obrta i s obrtom izjednačene djelatnosti, dohodak od slobodnih zanimanja, dohodak od poljoprivrede i šumarstva

³ dohodak od imovine i imovinskih prava, dohodak od kapitala i drugi porezu podložni prihodi prema dobiti odnosno prihodi iz prethodne godine utvrđeni za poreznu osnovicu poreza na dohodak za prethodnu godinu