Obrazac broj 3

 REPUBLIKA HRVATSKA

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | IME I PREZIME KORISNIKA I ČLANOVA KUĆANSTVA | Korisnik/ srodstvo ili odnos s korisnikom | OIB | Neto plaća (ili naknada plaće | Naknada za stručno osposobljavanje | Naknada po osnovi nezaposlenosti | Mirovina, naknada mirovine, nacionalna naknada za starije osobe | Rodiljna ili roditeljska potpora | Naknada za rad u zatvoru/kaznionici | Prihod od prodaje pokretnina ili nekretnina | Udomiteljska naknada | Novčana naknada za vrijeme obrazovanja koju isplaćuje HZZ | Prihod od obavljanja samostalne djelatnosti | Ostali prihodi¹ | Ukupno |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **PRIHODI KUĆANSTVA UKUPNO** |  |

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

¹ drugi porezu podložni prihodi prema dobiti odnosno dohotku koji su služili za osnovicu pri određivanju poreza

Za istinitost i točnost navedenih podataka snosim materijalnu i kaznenu odgovornost, te se obvezujem da ću o svakoj promjeni odmah izvijestiti.

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

 Potpis podnositelja zahtjeva