
(Ime i prezime roditelja, staratelja, studenta)

(Adresa stanovanja i broj pošte)

Telefon _____

OIB _____

OPĆINA NOVI GOLUBOVEC
JEDINSTVENI UPRAVNI ODJEL
NOVI GOLUBOVEC 35

49 255 NOVI GOLUBOVEC

PREDMET: IZJAVA ZA ISTINITOST I TOČNOST PODATAKA

Ja, _____, iz _____
da moji članovi obitelji i ja ne primam ostale prihode po drugoj osnovi npr. stipendije ili
druge novčane ili imovinske prihode, te da su podaci o članovima moje obitelji točni.

Za istinitost i točnost svih podataka snosim materijalnu i krivičnu odgovornost.

PODNOŠITELJ ZAHTEVA:
