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

(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 podatka snosim materijalnu i krivičnu odgovornost.**

 PODNOSITELJ ZAHTJEVA:

 ­­

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