

OPĆINA DRAGALIĆ

IZJAVA O ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA

Kojom ja _____, _____, _____,
ime i prezime datum rođenja OIB

Podnositelj prijave za stipendiju, s prebivalištem u _____,

IME I PREZIME ČLANA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA	SRODSTVO S PODNOŠITELJEM ZAHTEVA	DATUM ROĐENJA	OIB	Status (dijete, učenik, student, zaposlen, nezaposlen, umirovljenik)
1.				
2.				
3.				
4.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Upoznat/a sam da zajedničko kućanstvo čine bračni drugovi, izvanbračni drugovi, djeca i drugi srodnici ili druga zajednica osoba koji zajedno žive i prijavljeni su na istoj adresi prebivališta te privređuju, odnosno ostvaruju prihode na drugi način i troše ih zajedno.

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj izjavi točni i potpuni te ovlašćujem nadležne da iste imaju pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i upotrebljavati u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima.

NAPOMENA:

Ukoliko je podnositelj prijave maloljetan, izjavu ispunjava i potpisuje roditelj.

U _____, _____ . 2019.

Vlastoručni potpis