OBRAZAC 2

I Z J A V A

Ja _____ , rođ. _____._____._____

OIB _____

Za sebe, suprugu/supruga, djecu i sve članove obitelji za koje podnosim zahtjev:

Red. br.	Ime i prezime	OIB	Srodstvo
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

svi s prebivalištem na adresi_____

pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da ćemo, sukladno Programu i Javnom pozivu za ostvarivanje prava iz Programa mjera za poticanje rješavanja stambenog pitanja na području Općine Dragalić (zaokružiti):

1. Prijaviti promjenu prebivališta u roku od 3 godine od dana zaključenja ugovora o dodjeli financijske pomoći/subvencije te zadržati to prebivalište slijedećih 10 godina (Mjera 1.)
2. Prijaviti promjenu prebivališta odmah po rekonstrukciji, a najduže u roku 3 godine od dana zaključenja ugovora o dodjeli financijske pomoći/subvencije te zadržati prebivalište 10 godina (Mjera 2 i 3.)

U Dragaliću, ____._____.2024.

_____

(potpis podnositelja zahtjeva)