

IZJAVA
O SASTAVU ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA

kojom ja _____, _____ god.
(ime i prezime) (datum rođenja)

OIB: _____

s prebivalište/boravištem (zaokružiti) _____
(ulica i kućni broj, mjesto)

Izjavljujem:

pod kaznenom i materijalnom odgovornošću i svojim vlastoručnim potpisom potvrđujem da živim u zajedničkom kućanstvu sa sljedećim osobama:

1. _____, _____, _____, god., _____
(ime i prezime) (srodstvo) (datum rođenja) (OIB)
2. _____, _____, _____, god., _____
(ime i prezime) (srodstvo) (datum rođenja) (OIB)
3. _____, _____, _____, god., _____
(ime i prezime) (srodstvo) (datum rođenja) (OIB)
4. _____, _____, _____, god., _____
(ime i prezime) (srodstvo) (datum rođenja) (OIB)
5. _____, _____, _____, god., _____
(ime i prezime) (srodstvo) (datum rođenja) (OIB)
6. _____, _____, _____, god., _____
(ime i prezime) (srodstvo) (datum rođenja) (OIB)
7. _____, _____, _____, god., _____
(ime i prezime) (srodstvo) (datum rođenja) (OIB)
8. _____, _____, _____, god., _____
(ime i prezime) (srodstvo) (datum rođenja) (OIB)
9. _____, _____, _____, god., _____
(ime i prezime) (srodstvo) (datum rođenja) (OIB)
10. _____, _____, _____, god., _____
(ime i prezime) (srodstvo) (datum rođenja) (OIB)
11. _____, _____, _____, god., _____
(ime i prezime) (srodstvo) (datum rođenja) (OIB)

Upoznat sam da se članovima kućanstva smatraju se sve osobe, bez obzira na srodstvo, koje zajedno stanuju na istoj adresi prebivališta u stambenome prostoru, zajedno privređuju i troše ostvarene prihode te zajedno koriste pokretnine i nekretnine za podmirenje osnovnih životnih potreba.

Vlastoručnim potpisom potvrđujem da su navedeni podaci u Izjavi točni i potpuni te ovlašćujem Zakladu hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji da iste provjeravaju, obrađuju i čuvaju te upotrebljavaju u skladu sa zakonskom regulativnom o zaštiti osobnih podataka.

U _____, _____ 202____.
mjesto datum

potpis podnositelja Izjave