

## IZJAVA O SVIM ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA

BROJ ČLANOVA KUĆANSTVA UKUPNO: _____		1. ČLAN	2. ČLAN	3. ČLAN	4. ČLAN	5. ČLAN
1.	Ime i prezime:					
2.	Srodstvo s podnositeljem:					
3.	Datum rođenja:					
4.	Koristi socijalnu skrb ili drugi oblik pomoći:					
5.	Zaposlen, nezaposlen, dijete, učenik, student:					
6.	Invalid – po Zakonu o zaštiti vojnih i civilnih invalida rata:					
7.	Visina prosječnih prihoda isplaćenih u zadnja 3 mj.:	kuna	kuna	kuna	kuna	kuna

**Ja**

\_\_\_\_\_,  
(punoljetni podnositelj Zahtjeva/roditelj/skrbnik podnositelja)

iz \_\_\_\_\_,

**pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem kako su prije navedeni podaci istiniti.**

**POTPIS**

\_\_\_\_\_  
(punoljetni podnositelj Zahtjeva  
odnosno roditelj ili skrbnik podnositelja)