
(ime i prezime podnositelja izjave)

(adresa podnositelja izjave, tel./mob.)

(OIB podnositelja izjave)

GRAD RAB
Upravni odjel za opće poslove
i društvene djelatnosti

Radi ostvarivanja prava iz Odluke o socijalnoj skrbi na području Grada Raba
podnosim

IZJAVU

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću, vlastoručnim potpisom potvrđujem
da su podaci uneseni u ovoj izjavi točni i istiniti: (zaokružiti slovo ispred izjave)

- a) da nemam sklopljen ugovor o doživotnom ili dosmrtnom uzdržavanju,
- b) da nemam pokrenut postupak za raskid ugovora o doživotnom ili dosmrtnom
uzdržavanju,
- c) da otac / majka djece ne doprinosi uzdržavanju djece,
- d) ostalo, navesti:

(datum podnošenja izjave)

(potpis podnositelja izjave)