
(Ime i Prezime)

(OIB)

(Adresa)

(Mjesto i datum)

SUGLASNOST za traženje podataka

Ovime dajem svoju suglasnost da Grad Rab (Trg Municipium Arba 2, Rab, OIB:09555102027) može tražiti potvrdu Porezne uprave (ispostave prema mjestu prebivališta) o visini dohotka i primitaka za gore navedenog podnositelja zahtjeva i sve članove njegovog kućanstva u razdoblju od 1.1.2025. do 31.12.2025. isključivo u svrhu Natječaja Grada Raba za dodjelu stipendija za školsku 2026/2027 godinu.

(vlastoručni potpis)

Suglasnost svih punoljetnih članova domaćinstva:

(1. Ime i Prezime)

(OIB)

(Adresa)

(Mjesto i datum)

(vlastoručni potpis)

(3. Ime i Prezime)

(OIB)

(Adresa)

(Mjesto i datum)

(vlastoručni potpis)

(2. Ime i Prezime)

(OIB)

(Adresa)

(Mjesto i datum)

(vlastoručni potpis)

(4. Ime i Prezime)

(OIB)

(Adresa)

(Mjesto i datum)

(vlastoručni potpis)

(5. Ime i Prezime)

(OIB)

(Adresa)

(Mjesto i datum)

(vlastoručni potpis)

(OIB)

(Adresa)

(Mjesto i datum)

(vlastoručni potpis)

(7. Ime i Prezime)

(OIB)

(Adresa)

(Mjesto i datum)

(vlastoručni potpis)

(OIB)

(Adresa)

(Mjesto i datum)

(vlastoručni potpis)