

IZJAVA O ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA

Kojom ja, _____, (ime i prezime)

Rođen/a _____, OIB: _____

Adresa prebivališta (ulica, kućni broj, mjesto, poštanski broj, država)

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da živim u zajedničkom kućanstvu sa slijedećim osobama:

Red. Br.	Ime i prezime	Srodstvo s korisnikom stipendije	Datum rođenja	OIB	Adresa prebivališta	Vrsta prihoda/nema prihoda

Upoznat/a sam da zajedničko kućanstvo čine bračni drugovi, izvanbračni drugovi, djeca i drugi srodnici ili druga zajednica osoba koji zajedno žive i prijavljeni su na istoj adresi prebivališta te privređuju, odnosno ostvaruju prihode na drugi način i troše ih zajedno. Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj izjavi točni i potpuni te ovlašćujem nadležne da iste ima pravo provjeravati obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima.

Potpis korisnika stipendije

Mjesto i datum
