

IZJAVA

kojom ja _____
ime i prezime davatelja Izjave

OIB: _____
OIB davatelja Izjave

s adresom stanovanja _____
mjesto i adresa stanovanja davatelja Izjave

Mobitel: _____

Email: _____

pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da

primam / ne primam alimentaciju za:

<i>Red. br.</i>	<i>Ime i prezime</i>	<i>Datum rođenja</i>	<i>Iznos alimentacije</i>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Također, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj Izjavi istiniti i potpuni te dajem suglasnost Zakladi Blaga djela da iste provjerava, obrađuje, čuva i upotrebljava kako se pokaže potrebnim u svrhu obrade zahtjeva za dodjelu jednokratne potpore / stipendije za dijete / djecu, sve sukladno Zakonu o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima.

U Dubrovniku, _____

Potpis davatelja Izjave