

\_\_\_\_\_  
(Ime i prezime roditelja, staratelja)

\_\_\_\_\_  
(Adresa stanovanja i broj pošte)

Telefon \_\_\_\_\_

OIB \_\_\_\_\_

OPĆINA NOVI GOLUBOVEC  
JEDINSTVENI UPRAVNI ODJEL  
NOVI GOLUBOVEC 35

49 255 NOVI GOLUBOVEC

**PREDMET: IZJAVA ZA ISTINITOST I TOČNOST PODATAKA**

Ja, \_\_\_\_\_, iz \_\_\_\_\_  
da moji članovi obitelji i ja ne primam ostale prihode po drugoj osnovi npr. stipendije ili  
druge novčane ili imovinske prihode, te da su podaci o članovima moje obitelji točni.

**Za istinitost i točnost svih podataka snosim materijalnu i krivičnu odgovornost.**

PODNOŠIOCI ZAHTJEVA:

\_\_\_\_\_