\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime i prezime, OIB, datum rođenja, mjesto i država rođenja

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**tel.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa u Republici Hrvatskoj

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa u inozemstvu - poštanski broj, mjesto i ulica

 **SPLITSKO-DALMATINSKA ŽUPANIJA**

 **Upravni odjel za zdravstvo, socijalnu skrb i demografiju**

 **Vukovarska 1**

 **21000 SPLIT**

## PREDMET: Zahtjev za izdavanje - ovjeru Izjave o uzdržavanju

 Molim da mi izdate, odnosno ovjerite, Izjavu o uzdržavanju za 20\_\_\_\_\_\_\_\_\_. godinu, za dolje navedene

 članove obitelji, radi ostvarivanja određenih prava s osnova rada u inozemstvu.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | IME I PREZIME | **OIB** | **DATUM I** **MJESTO ROĐENJA** | MJESTOSTANOVANJA | SRODSTVO | OBITELJSKOSTANJE |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |

**Prilozi:**

- dokaz o prebivalištu (preslika osobne iskaznice) za podnositelja zahtjeva i punoljetne članove obitelji

- dokaz o srodstvu (rodni list, vjenčani list)

U\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_. godine

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 potpis podnositelja zahtjeva