

IZJAVA

Ja _____
(ime i prezime) (adresa prebivališta) (OIB)

, moj bračni drug _____
(ime i prezime) (adresa prebivališta)

_____ i ostali članovi moje obitelji:
(OIB)

_____ (ime i prezime) _____ (srodstvo) _____ (OIB)

_____ (ime i prezime) _____ (srodstvo) _____ (OIB)

_____ (ime i prezime) _____ (srodstvo) _____ (OIB)

prijavit ćemo prebivalište na adresi kupljenog stambenog objekta u roku 6 mjeseci od zaključenja kupoprodajnog i zadržat ćemo ga na toj lokaciji bez prekida najmanje 10 godina od zaključenja Ugovora o financijskoj pomoći.

Ovu Izjavu dajem pod materijalnom i kaznenom odgovornošću u svrhu prijave na Javni poziv mladim obiteljima za dostavu prijave za korištenje mjera za pomoć pri rješavanju stambenog pitanja na području Općine Slavonski Šamac u 2020. godini.

potpis podnositelja zahtjeva