**I Z J A V A**

**O ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA**

kojom ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podnositelj zahtjeva, **ime i prezime** **datum rođenja**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ s prebivalištem u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **OIB**  **ulica i kućni broj, mjesto**

izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da živim u zajedničkom kućanstvu sa sljedećim osobama:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **IME I PREZIME** | **SRODSTVO S PODNOSITELJEM ZAHTJEVA** | **DATUM****ROĐENJA** | **OIB** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |

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 materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj izjavi točni i potpuni te ovlašćujem nadležne da iste imaju pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i upotrebljavati u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima.

U\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *mjesto datum*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *potpis*

*Zahtjev za oslobađanje plaćanja komunalne naknade možete predati osobno ili na e-mail adresu* *urudzbeni@ivanic-grad.hr* *.*