
(ime i prezime radnika u inozemstvu)

(adresa radnika u inozemstvu)

ŠIBENSKO-KNINSKA ŽUPANIJA
UPRAVNI ODJEL ZA ZDRAVSTVO I
SOCIJALNU SKRB
Š I B E N I K

PREDMET: Zamolba za ovjeru izjave o uzdržavanju

Privremeno sam zaposlen/a u _____ i od svoje zarade uzdržavam:

1. _____
(ime i prezime osobe koju se uzdržava – srodstvo – datum i mjesto rođenja)
2. _____
(ime i prezime osobe koju se uzdržava – srodstvo – datum i mjesto rođenja)
3. _____
(ime i prezime osobe koju se uzdržava – srodstvo – datum i mjesto rođenja)
4. _____
(ime i prezime osobe koju se uzdržava – srodstvo – datum i mjesto rođenja)
5. _____
(ime i prezime osobe koju se uzdržava – srodstvo – datum i mjesto rođenja)

te sam u tijeku _____ godine novčano pomagao gore navedene osobe.

U Šibeniku, _____

(potpis podnositelja/ice zahtjeva)

- Prilog :
- preslika osobne iskaznice za podnositelja/icu zahtjeva
 - preslika osobne iskaznice za sve uzdržavane članove
 - OIB za podnositelja/icu i uzdržavane članove