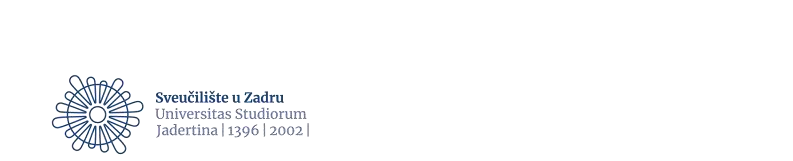
**IZJAVA O ČLANOVIMA OBITELJI KOJI NEMAJU OSOBNI IDENTIFIKACIJSKI BROJ (OIB)**

Radi ostvarivanja prava na smještaj u Studentskim domovima Sveučilišta u Zadru (smještenim na adresama dr. Franje Tuđmana 24d i Put Stanova 1A), prema uvjetima Natječaja za raspodjelu mjesta redovitim studentima uStudentskom domu Sveučilišta u Zadru, za akademsku godinu 2022./2023., a sukladno članku 14., st. 13. Pravilnika o uvjetima i načinu ostvarivanja prava redovitih studenata na subvencionirano stanovanje (Narodne novine, broj 63./19.), pod kaznenom i materijalnom odgovornošću dajem sljedeću izjavu.

Upoznat/a sam da se pod obitelji podrazumijeva zajednica koju čine bračni ili izvanbračni drugovi, djeca i drugi srodnici koji zajedno žive na istom prebivalištu, privređuju, ostvaruju prihod na drugi način i troše ga zajedno. Članom obitelji smatra se i dijete koje ne živi na istom prebivalištu s obitelji, a nalazi se na školovanju, do završetka redovitog školovanja, a najkasnije do navršene 26. godine života.



Izjavljujem da navedeni članovi moje obitelji nemaju osobni identifikacijski broj (OIB):

**Student/ica – podnositelj/ica zamolbe za subvencionirano stanovanje:**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

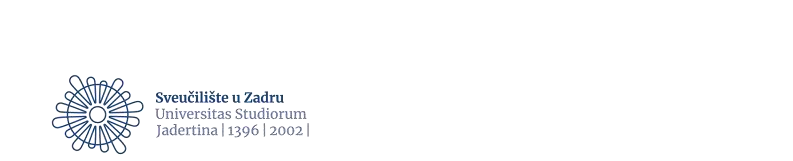
Ime (ime oca - majke) i prezime datum rođenja OIB

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

adresa prebivališta

**Ostali članovi obitelji**  **srodnici studenta/ice:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **R. br.** | **Ime i prezime** | **Srodstvo sa studentom/icom** | **Datum rođenja** | **Adresa prebivališta** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |

**Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj izjavi točni i potpuni.**

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

(Mjesto, datum) (potpis studenta/ice podnositelja/ice zamolbe)