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

(Ime i prezime podnositelja zahtjeva)

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

(adresa prebivališta)

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

(broj tel./mob.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zadarska županija

Upravni odjel za hrvatske branitelje, udruge,

demografiju i socijalnu politiku

PREDMET: Potvrda

-traži se

Molim naslov da mi temeljem službene evidencije izda uvjerenje da nisam/jesam (zaokružiti traženo) korisnik prava po Zakona o civilnim stradalnicima iz Domovinskog rata ili Zakona o zaštiti vojnih i civilnih invalida rata.

Potvrdu tražim u svrhu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRILOG:

1.Preslika osobne iskaznice podnositelja

ZAHTJEV PODNOSI

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