
IME I PREZIME PODNOSITELJA ZAHTJEVA

ADRESA

OIB

TELEFON / MOBITEL

**UPRAVNI ODJEL ZA ZDRAVSTVO I SOCIJALNU
SKRB VIROVITIČKO-PODRAVSKE ŽUPANIJE
Trg Ljudevita Patačića 1
33000 Virovitica**

**PREDMET: Zahtjev za priznavanje prava na podmirenje
troškova ogrjeva za 2018. godinu
- dostavlja se -**

Kao korisnik zajamčene minimalne naknade obraćam Vam se sa zahtjevom za priznavanjem prava za podmirenje troškova ogrjeva u 2018. godini.

U zimskom periodu za grijanje koristim isključivo drva te mi je potrebna novčana pomoć za nabavu istog.

IZJAVA

Kao korisnik zajamčene minimalne naknade pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da se grijem isključivo na drva te da ni na koji drugi način ne pribavljam drva i ne ostvarujem od toga nikakvu materijalnu korist.

Ovu izjavu dajem u svrhu priznavanja prava na troškove ogrjeva u 2018. godini.

U _____, dana _____ 2018. god.

Privitak:

1. Preslika rješenja o ZMN

Korisnik:

(vlastoručni potpis)