



GRAD TRILJ

## IZJAVA

Kojom ja, \_\_\_\_\_,  
(ime i prezime)

\_\_\_\_\_  
(OIB) \_\_\_\_\_  
(adresa prebivališta)

kao korisnik/ica bespovratnih sredstava iz Programa ostalih javnih potreba, točka 6. Program unapređenja stanovanja na prostoru Grada Trilja za 2020. godinu, pod kaznenom i materijalnom odgovornošću dajem slijedeću Izjavu:

- 1) da spadam u dobnu skupinu do 45-e godine života;
- 2) da ću zajedno s članovima moje obitelji prebivati u nekretnini na prostoru Grada Trilja za koju sam dobio/la bespovratna sredstava;
- 3) jamčim da ja i supružnik/ca nemamo u vlasništvu drugi stan ili kuću, te da nemam dugovanja prema Proračunu Grada Trilja.

U \_\_\_\_\_ 2020. godine  
(mjesto i datum)

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis)