

CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB
BELI MANASTIR
KRALJA TOMISLAVA 37, 31300 BELI MANASTIR

Klasa:
Ur. broj:

IZJAVA

Izjavljujem da sam suglasan/suglasna sa smještajem korisnika socijalne skrbi u zajedničkom stambenom objektu. Upoznat/a sam sa značenjem udomiteljstva, kao i svim obavezama koje iz udomiteljstva proizlaze.

IME I PREZIME

GOD. ROĐENJA Potpis:

U Belom Manastiru _____
(datum)