

Ime i prezime _____
Adresa _____
JMBG _____
OIB _____
Telefon _____

KARLOVAČKA ŽUPANIJA
*Upravni odjel za hrvatske
branitelje i zdravstvo*
KARLOVAC, A.Vraniczanya 2

ZAH T J E V

**za unos promjena stanja predmeta sa Izvršne liste prvenstva za
stambeno zbrinjavanje za 202__godinu, __ model**

Molim Naslov da u moj zahtjev za stambeno zbrinjavanje unese promjene koje su nastale u prethodnoj godini, te prilažem novu dokumentaciju. Moj predmet je bio na Listi prvenstva za 202__godinu, __ model, općina _____, pod brojem _____.

Molim da se u rečenom zahtjevu izvrše sljedeće promjene: _____

Zahtjevu prilažem:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Nositelj prava na stambeno zbrinjavanje: _____