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

 Ime i prezime

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

 Adresa

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

 Mobitel

 **BJELOVARSKO-BILOGORSKA ŽUPANIJA**

 Upravni odjel za zdravstvo, socijalnu zaštitu

 i umirovljenike

**Zahtjev za izdavanje potvrde o činjenici života**

Molim naslov da mi ovjeri Potvrdu o činjenici života koju sam dužan-na priložiti dokumentaciji za daljnje ostvarivanje prava na mirovinu iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

 Potpis