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

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