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

 *(ime i prezime)*

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

 *(adresa)*

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

 *(OIB)*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(mjesto i datum)*

**IZJAVA**

 Ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pod punom kaznenom, materijalnom i moralnom odgovornošću izjavljujem da niti ja, niti moj bračni ili izvanbračni drug nisam/nismo vlasnik/ca/ci niti jedne druge nekretnine pogodne za stanovanje na području Bjelovarsko-bilogorske županije, osim one za koju tražim subvenciju kamata na stambeni kredit, na području Bjelovarsko-bilogorske županije, a vezano za prijavu na Javni poziv za dodjelu subvencija zdravstvenim radnicima zaposlenima u Općoj bolnici ''Dr. Anđelko Višić'' Bjelovar, Domu zdravlja Bjelovarsko-bilogorske županije, Zavodu za hitnu medicinu Bjelovarsko-bilogorske županije, Zavodu za javno zdravstvo Bjelovarsko-bilogorske županije, Specijalnoj bolnici za medicinsku rehabilitaciju Daruvarske toplice i ZU Ljekarna Bjelovar.

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

 *(potpis)*