

ГРАДСКА УПРАВА СМЕДЕРЕВО  
Одељење за општу управу и месне заједнице

Подносим захтев да ми се изда потврда – кућна листа – о члановима домаћинства, ради регулисања дечјег додатка, здравствене заштите, пореза у \_\_\_\_\_

**I ПОДАЦИ О ДАВАОЦУ ИЗДРЖАВАЊА**

Зовем се \_\_\_\_\_ из \_\_\_\_\_,  
са станом у ул. \_\_\_\_\_ бр. \_\_\_\_\_. Рођен/а сам  
\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_ године, у \_\_\_\_\_, општина/град \_\_\_\_\_,  
а сада се налазим на привременом раду у \_\_\_\_\_ од  
\_\_\_\_\_ године. Моја адреса у иностранству је \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**II ПОДАЦИ О ИЗДРЖАВАНИМ ЧЛАНОВИМА ПОРОДИЦЕ**

Супруг/а \_\_\_\_\_ рођен/а \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_. године  
у \_\_\_\_\_ са којом је склопио/ла брак \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_. године у \_\_\_\_\_  
Општина/град \_\_\_\_\_.

Р.бр	ИМЕ И ПРЕЗИМЕ	Сродство	Датум и место рођења	Адреса
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

Да су моји наводи тачни - да ја издржавам наведене чланове домаћинства, да сви живимо у једном домаћинству и да не користимо дечји додаток – здравствену заштиту по другом основу, потврђујем изјавом два сведока.

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

\_\_\_\_\_  
из \_\_\_\_\_

## ИЗЈАВА

Ми, доле потписани грађани, под пуном кривичном и материјалном одговорношћу тврдимо да су горе наведене чињенице истините и да су нам лично познате.

Ову изјаву дајемо за \_\_\_\_\_ из \_\_\_\_\_ са станом у ул. \_\_\_\_\_ бр. \_\_\_\_\_, на његов лични захтев, а у сврху остваривања права на додатак за децу.

У \_\_\_\_\_, дана \_\_\_\_\_ године.

1. \_\_\_\_\_ са станом у \_\_\_\_\_ ул. \_\_\_\_\_ бр. \_\_\_\_\_, лична карта бр. \_\_\_\_\_ издата од СУП-а \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
потпис сведока

2. \_\_\_\_\_ са станом у \_\_\_\_\_ ул. \_\_\_\_\_ бр. \_\_\_\_\_, лична карта бр. \_\_\_\_\_ издата од СУП-а \_\_\_\_\_.

СЛУЖБЕНО ЛИЦЕ

\_\_\_\_\_  
потпис сведока