

(ime i prezime)

(adresa)

OIB:

**GRADSKI URED ZA SOCIJALNU ZAŠTITU,
ZDRAVSTVO, BRANITELJE I OSOBE S
INVALIDITETOM
Zagreb, Vodnikova 14**

**ZAHTJEV ZA PROMJENOM PODATAKA KORISNIKA NOVČANE
POMOĆI ZA RODITELJA ODGOJITELJA**

Korisnik/ca sam novčane pomoći za roditelja odgojitelja za dijete
, rođ. .

Dostavljam slijedeću promjenu podataka:

- Promjena adrese
- Promjena osobnih podataka (prezime, ime)
- Ostalo (produženje privremenog boravka, odobren stalni boravak, stečeno hrvatsko državljanstvo, pravomoćna presuda o razvodu braka)

Opis promjene:

Uz zahtjev prilažem:

Zagreb,

(potpis podnosioca zahtjeva)