



REPUBLIKA HRVATSKA
SPLITSKO-DALMATINSKA ŽUPANIJA
OPĆINA CISTA PROVO
Jedinstveni upravni odjel

**IZJAVA O IZVANBRAČNOJ ZAJEDNICI ILI NEFORMALNOM ŽIVOTNOM
 PARTNERSTVU**

Ja, kao podnositelj zahtjeva na Javni natječaj u svrhu ostvarivanja prava na bespovratna sredstva iz Programa mjera stambenog zbrinjavanja mladih osoba i mladih obitelji (Odluka Općinskog vijeća Općine Cista Provo, KLASA: 550-01/25-01/1, od 19. prosinca 2025.)

_____, _____, _____
 (ime i prezime) (adresa) (OIB)

i moj partner

_____, _____, _____
 (ime i prezime) (adresa) (OIB)

pod materijalnom i kaznenom odgovornošću dajemo izjavu da smo u izvanbračnoj zajednici ili neformalnom životnom partnerstvu u trajanju od ___ godina. (Napomena: izvanbračna zajednica mora trajati najmanje 3 (tri) godine, a kraće ako je u njoj rođeno zajedničko dijete ili ako je nastavljena sklapanjem braka, sukladno čl. 11. Obiteljskog zakona.)

Članovi naše izvanbračne zajednice su:

 ime i prezime, (dijete) OIB

 ime i prezime, (dijete) OIB

U _____, _____ godine

 potpis prijavitelja/ice

 potpis izvanbračnog druga