

II.3. PODACI O OSOBNIM ODBICIMA ZA UZDRŽAVANE ČLANOVE UŽE OBITELJI

R. br.	IME I PREZIME	SRODSTVO	OIB	INVALIDNOST	PODACI VRIJEDE OD	OSOBNI ODBITAK DJELI SE S OSOBOM		
						IME I PREZIME	OIB	PRIPADAJUĆI POSTOTAK OSOBNOG ODBITKA
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								
13.								
14.								
15.								

(pečat i potpis odgovorne osobe)