

---

(ime i prezime)

---

(adresa prebivališta)

OIB: \_\_\_\_\_

Kontakt broj: \_\_\_\_\_

### IZJAVA

U svrhu ostvarivanja oslobođenja od obveze plaćanja naknade za odvoz otpada, sukladno članku 6. Uputstva o načinu plaćanja i obračunu komunalnih usluga («Službene novine PGŽ», broj 7/04), dostavljam rješenje KLASA: \_\_\_\_\_, URBROJ: \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_ (datum izdavanja rješenja) kojim dokazujem da sam korisnik socijalne skrbi.

Gornje podatke dajem dobrovoljno, a u svrhu ostvarivanja prava na oslobođenje od plaćanja mjesečne naknade za odvoz otpada. Suglasan/na sam da se isti mogu primjenjivati i obrađivati samo u svrhu za koju su prikupljeni. Upoznat/a sam da se zahtjev neće razmatrati u slučaju uskraćenog bilo kojeg podatka potrebnog za utvrđivanje prava.

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(mjesto) (datum)

---

potpis podnositelja zahtjeva