**I Z JAVA**

**o članovima zajedničkog kućanstva koji nemaju OIB**

Radi ostvarivanja prava na subvencionirano stanovanje u akademskoj godini 2025/2026. pod kaznenom i materijalnom odgovornošću dajem sljedeću izjavu:

Upoznat/a sam da se pod zajedničko kućanstvo podrazumijeva svaka zajednica osoba, bez obzira na srodstvo, koje zajedno stanuju, zajedno privređuju i troše ostvarene prihode te zajedno koriste pokretnine i nekretnine za podmirenje osnovnih životnih potreba.

Članom kućanstva smatra se i dijete koje se nalazi na školovanju do završetka redovitog školovanja, a najkasnije do navršene 26. godine života.

Uzdržavatelj studenta smatra se članom njegova kućanstva i kad ne žive na istom prebivalištu ako je student u sustavu redovitog obrazovanja, a najdulje do navršene 26. godine života djeteta (osim u slučajevima kad se raskid obiteljskih odnosa može dokazati rješenjem nadležnih tijela)

***Izjavljujem da moju obitelj čine:***

**Student – podnositelj/ica prijave za dodjelu subvencioniranog stanovanja:**

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_OIB\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa prebivališta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ostali članovi obitelji koji nemaju OIB:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Ime i prezime** | **Godina rođenja** | **OIB** | **Srodstvo** |
| 2. |   |   |   |   |
| 3. |   |   |   |   |
| 4. |   |   |   |   |
| 5. |   |   |   |   |
| 6. |   |   |   |   |
| 7. |   |   |   |   |
| 8. |   |   |   |   |

\*Studenti su obvezni upisati **svoj OIB**

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj izjavi točni i potpuni, te ovlašćujem Veleučilište „Marko Marulić“ u Kninu da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu utvrđivanja prava na subvencionirani smještaj.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine

(mjesto) (datum)

Osobni potpis studenta:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*.*