

Ja _____,

Ime i prezime

OIB: _____,

s prebivalištem na adresi _____ dajem

ulica i kućni broj, mjesto

PUNOMOĆ

Udruzi NEZAVISNI DRAGOVOLJCI HRVATSKI ZAGREB, Trg hrvatskih velikana 2/2, Zagreb,
OIB: 13598990837 da ishoduje za mene potvrdu Porezne uprave o visini dohodaka i primitaka u
periodu od veljače 2024.g. do veljače 2027.g. kao bi mogao/la sudjelovati kao korisnik u projektu:

„Prevenција institucionalizacije skrbi ranjivih skupina i njihovo socijalno uključivanje“,
Kodni broj: SF.3.4.11.01.0320.

U _____, _____ 2024.g.

Vlastoručni potpis