

OSOBNI / MATIČNI BROJ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**POTVRDA O ŽIVOTU I STATUS KORISNIKA MIROVINE / PENZIJE**

Korisnik/ca :

ime oca :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum  
Rođenja

Mjesto  
rođenja

JMB

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresa

\_\_\_\_\_

Imenovani-na je **živ-a** što je dokazao-la svojim prisustvom pred ovim službenim tijelom .

Pečat službenog tijela i potpis ovlaštene osobe

\_\_\_\_\_

**IZJAVA UMIROVLJENIKA / PENZIONERA**

Ja,

\_\_\_\_\_

izjavljujem da :

Prezime i ime korisnika mirovne / penzije

sam u radnom odnosu, odnosno obavljam samostalnu djelatnost.

nisam u radnom odnosu, odnosno ne obavljam samostalnu djelatnost

Da li obiteljsku/porodičnu mirovinu/penziju koriste - djeca ?  
(samo za korisnike obiteljske/porodične mirovine/penzije)

NE

DA

, navesti broj djece

\_\_\_\_\_

Da li se djeca nalaze na školovanju ? (priložiti školske potvrde)

NE

DA

Ako su djeca završila školovanje navesti datum prestanka školovanja (priložiti dokaz)

\_\_\_\_\_

U

\_\_\_\_\_

Potpis korisnika mirovine/penzije

Datum

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Upute : Odgovarajući kvadratić označiti sa **X**