

*Molimo da podatke upisujete čitko velikim tiskanim slovima.
Prije ispunjavanja zahtjeva obvezno proučite uputu uz pojedino pitanje.*

Centar za socijalnu skrb Zagreb Podružnica _____

**ZAHTJEV
ZA PROMJENOM PODATAKA**

PODACI O KORISNIKU:

Ime i prezime	
Datum rođenja	
OIB	
Adresa prebivališta	
Adresa stanovanja	
Telefon/mobitel	
E-mail adresa	

RAZLOG PODNOŠENJA ZAHTJEVA (zaokružiti broj)

1.	Promjena prebivališta
2.	Promjena boravišta/adrese stanovanja
3.	Promjena načina isplate novčanih naknada a) Na tekući račun korisnika IBAN _____ otvoren u _____ banci (dostaviti preslik kartice tekućeg računa i IBAN) b) Na zaštićeni račun (dostaviti IBAN broj iz FINE) c) Poštanskom uputnicom na adresu _____

Zbog promijenjenih činjenica i okolnosti vezanih uz ostvarivanje prava usluga, dajem sljedeću
IZJAVU

U Zagrebu, _____

Potpis

Uz zahtjev prilažem:

