

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Pula, \_\_\_\_\_ 2020.

ISTARSKA ŽUPANIJA  
Upravni odjel za zdravstvo i  
socijalnu skrb

Predmet: Zamolba za izdavanje potvrde

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
(ime i prezime) (ime oca) (OIB)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(datum i mjesto rođenja) (adresa)

**Z A M O L B A**

Molim da mi se izda potvrda o statusu \_\_\_\_\_  
(HRVI ili član obitelji)

Potvrda mi treba radi \_\_\_\_\_

**Za HRVI:** \_\_\_\_\_ skupina \_\_\_\_\_ % oštećenja organizma.

**Za smrtno stradalog-umrlog-nestalog** \_\_\_\_\_  
(potcrtati) (ime i prezime)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.  
(datum i mjesto rođenja) (datum stradavanja) (srodstvo)

\_\_\_\_\_  
(podnositelj zamolbe)