

ИЗЈАВА О ПОСТОЈАЊУ ВАНБРАЧНЕ ЗАЈЕДНИЦЕ

Изјављујемо да смо у ванбрачној заједници дуже од две године пре дана подношења пријаве на обавезно здравствено осигурање и да не постоје законом прописане брачне сметње.

Изјаве дајемо под пуном материјалном и кривичном одговорношћу.

У _____, дана, _____ године.

Име и презиме

Име и презиме

ЈМБГ или ЛБО

ЈМБГ или ЛБО

Адреса становања

Адреса становања

Напомена: Изјаву оверити у суду или општини