

## ИЗЈАВА

Од \_\_\_\_\_, со  
ЕМБГ \_\_\_\_\_, со стан на улица  
\_\_\_\_\_ бр. \_\_\_\_\_ под  
кривична, морална и материјална одговорност, пред општина  
Пробиштип, Изјавувам дека наведените податоци во барањето се  
вистинити и давам СОГЛАСНОСТ за обработка на моите лични  
податоци и податоците за моето дете  
\_\_\_\_\_ потребни на Општина Пробиштип  
во постапката за остварување на еднократна парична помош од  
20.000,00денари.

На \_\_\_\_\_ год.  
(датум)

Изјавил

---

(име и презиме и скратен потпис)