**OPĆINA STUBIČKE TOPLICE**

**STOŽER CIVILNE ZAŠTITE**

**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE PROPUSNICE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, OIB:

(ime i prezime)

s prebivalištem na adresi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(adresa s osobne iskaznice)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

s brojem osobne iskaznice:

kontakt telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

molim da mi se izda Propusnica za ulazak i izlazak s područja prebivališta, odnosno stalnog boravišta u Stubičkim Toplicama sukladno točki III. Odluke o zabrani napuštanja mjesta prebivališta i stalnog boravka u Republici Hrvatskoj iz sljedećih vitalnih obiteljskih razloga(*zaokružiti vrstu razloga*):

1. Pružanja skrbi djeci
2. Pružanja skrbi starijim osobama
3. Kupnja hrane i osnovnih potrepština

Detaljan opis izbivanja iz Stubičkih Toplica:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Odredište (grad ili općina) u koje odlazim: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Trajanje od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Popunjeni zahtjev poslati na email: [anica.benger@gmail.com](mailto:anica.benger@gmail.com) (u slucaju nejasnoća molimo kontaktirati na broj : 098/ 754-611)

Pod kaznenom odgovornosti izjavljujem da ovaj Zahtjev podnosim iz vitalnih obiteljskih razloga (pružanje skrbi djeci ili starijim osobama ili kupnja hrane i osnovnih potrepština), sukladno odredbama točke II. e *Odluke o zabrani napuštanja mjesta prebivališta i stalnog boravka u Republici Hrvatskoj*, koju je Stožer civilne zaštite Republike Hrvatske donio 23. 3. 2020.

U Stubičkim Toplicama, \_\_\_.\_\_\_. 2020.

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

Potpis podnositelja zahtjeva