

POTVRDA O ŽIVOTU

Gospodin/gospođa, _____, rođen-a dana _____, u mjestu
Mr/Mrs/Ms, (ime i prezime / first name and surname) born on (datum / date) in

_____, državljanin _____, nastanjen na adresi _____
(mjesto i općina rođenja / place) citizen of resident address

_____, lično je dokazao/la svoje
personally proved his/her

postojanje i identitet identifikacijskim ispravom _____ broj: _____,
life and identity with identification document No.

datum izdavanja: _____, datum isteka _____, izdana od strane: _____
date of issue expiry date issued by

_____, JMB
(naziv organa koji je izdao dokument)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

broj korisnika penzije _____ .
beneficiary number

Ottawa, _____ .
Broj: _____ .

MP

Potpis službene osobe

IZJAVA DECLARATION

Svojevoljno i pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da:

- nisam zasnovao-la radni odnos, te da se ne bavim samostanom djelatnošću
 bio/la sam zaposlen-a u razdoblju: _____
- nisam se ponovno oženio/udala
 ponovno sam se oženio/udala dana: _____
- dijete redovito pohađa školu
 dijete je prekinulo/završilo redovito školovanje dana: _____

Izjavu dajem u svrhu nastavka dobivanja penzije i u druge svrhe se ne može koristiti.

Potpis davaoca izjave:

U _____, _____ .
(mjesto / place) (datum / date)

Signature

Witness of signature Notary Public
(stamp and signature)

POTVRDA O ŽIVOTU

Gospodin/gospođa, _____, rođen-a dana _____, u mjestu
Mr/Mrs/Ms, (ime i prezime / first name and surname) born on (datum / date) in

_____, državljanin _____, nastanjen na adresi _____
(mjesto i općina rođenja / place) citizen of resident address

_____, osobno je dokazao/la svoje
personally proved his/her

postojanje i identitet identifikacijskim ispravom _____ broj: _____,
life and identity with identification document No.

datum izdavanja: _____, datum isteka _____, izdana od strane: _____
date of issue expiry date issued by

_____, JMB
(naziv organa koji je izdao dokument)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

broj korisnika penzije _____ .
beneficiary number

Ottawa, _____ .
Broj: _____ .

MP

Potpis službene osobe

IZJAVA DECLARATION

Svojevoljno i pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da:

- nisam zasnovao-la radni odnos, te da se ne bavim samostanom djelatnošću
 bio/la sam zaposlen-a u razdoblju: _____
- nisam se ponovno oženio/udala
 ponovno sam se oženio/udala dana: _____
- dijete redovito pohađa školu
 dijete je prekinulo/završilo redovito školovanje dana: _____

Izjavu dajem u svrhu nastavka dobivanja mirovine i u druge svrhe se ne može koristiti.

Potpis davatelja izjave:

U _____, _____ .
(mjesto / place) (datum / date)

Signature

Witness of signature Notary Public
(stamp and signature)

ПОТВРДА О ЖИВОТУ

Господин/госпођа, _____, рођен-а дана _____, у мјесту
Mr/Mrs/Ms, (име и презиме / first name and surname) born on (датум / date) in

_____, држављанин _____, настањен на адреси _____
(мјесто и општина / place) citizen of resident address

_____, лично је доказао/ла своје
personally proved his/her

постојање и идентитет идентификационом исправом _____ број: _____,
life and identity with identification document No.

датум издавања: _____, датум истека _____, издана од стране: _____
date of issue expiry date issued by

_____, ЈМБ
(назив органа који је издао документ)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

број корисника пензије _____ .
beneficiary number

Ottawa, _____ .
Број: _____ .

МП

Потпис службене особе

ИЗЈАВА DECLARATION

Својевољно и под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу изјављујем да:

1. нисам засновао-ла радни однос, те да се не бавим самостаном дјелатношћу

био/ла сам запослен-а у раздобљу: _____

2. нисам се поновно оженио/удала

поновно сам се оженио/удала дана: _____

3. дијете редовно похађа школу

дијете је прекинуло/завршило редовно школовање дана: _____

Изјаву дајем у сврху наставка добијања пензије и у друге сврхе се не може користити.

Потпис даваоца изјаве:

У _____,
(мјесто / place) _____,
(датум / date)

Signature

Witness of signature Notary Public
(stamp and signature)