

**Stožer civilne zaštite Grada Grubišnoga Polja**

**ZAHTJEV ZA PROPUSNICU**

Temeljem članka II. i članka III. Odluke o zabrani napuštanja mjesta prebivališta i stalnog boravka, koja je stupila na snagu dana 23. ožujka 2020. godine

**IME I PREZIME, OIB**

**(OIB je obavezan ukoliko se isti ne nalazi na poleđini osobne iskaznice)**

**RAZLOG NAPUŠTANJA MJESTA PREBIVALIŠTA**

**(pružanje skrbi djeci ili starijim osobama ili kupovina hrane, lijekova i osnovnih potrepština kojih nema na području Grada G. Polja)**

**ADRESA NA KOJU SE PUTUJE**

**(Mjesto, ulica i kućni broj ili naziv institucije ukoliko se radi o npr. bolnici, ljekarni ili studenskom te učeničkom domu)**

**TRAJANJE ODLASKA**

**(Npr. 1 dan te datum za koji se traži propusnica ili za više dana – broj dana i razdoblje (od – do) za koje je potrebna propusnica)**

**KONTAKT BROJ**

**(mobitel ili telefon)**

**Je li Vam izdano rješenje ili su Vam određene mjere samoizolacije? DA NE**

**Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su svi podaci koje navodim u ovom Zahtjevu točni.**

 **DATUM POTPIS**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(datum podnošenja zahtjeva)**