

\_\_\_\_\_  
(Naziv/ime i prezime podnositelja zahtjeva)

\_\_\_\_\_  
(Adresa)

\_\_\_\_\_  
(telefon/mob.)

Sisak, \_\_\_\_\_

**GRAD SISAK**  
**UPRAVNI ODJEL ZA KOMUNALNE**  
**DJELATNOSTI**  
**- ovdje -**

**PREDMET: ZAHTJEV ZA OSLOBAĐANJE PLAĆANJA KOMUNALNOG**  
**DOPRINOSA**

Molim gornji naslov da me kao:

- a) hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata,
- b) hrvatskog ratnog vojnog invalida  
(zaokružiti status)

oslobodi plaćanja komunalnog doprinosa za

\_\_\_\_\_ stambenog objekta, u Sisku,  
(gradnju, dogradnju, nadogradnju-upisati vrstu radova)

\_\_\_\_\_  
(navesti ulicu i broj)

Zahtjevu prilažem:

1. Potvrdu nadležnog tijela uprave MUP-a ili Ministarstva obrane RH- Ureda za obranu o sudjelovanju u Domovinskom ratu
2. Uvjerenje o prebivalištu članova zajedničkog domaćinstva (za sve članove domaćinstva)
3. Vlasnički list (ukoliko nema vlasništva, potvrdu ili uvjerenje Općinskog suda- Zemljišno knjižnog-odjela o neposjedovanju nekretnina u vlasništvu)

\_\_\_\_\_  
(podnositelj zahtjeva)