

IZJAVA

U svrhu ostvarivanja prava na smještaj i liječenje u Psihijatrijskoj bolnici Lopača prema Odluci o socijalnoj skrbi Grada Rijeke, pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da nemam u (su)vlasništvu stan ili kuću koja mi ne služi za stanovanje, poslovni prostor ili kuću za odmor u Republici Hrvatskoj.

Potpis stranke/skrbnika

