

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

Canberra, _____ .
Broj: 39 - _____ .

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 Justice of the Peace
(stamp and signature)