



10 000 Zagreb, Gundulićeva 45, tel./fax: 01/4855-642

ŽUPANIJA	
KLUB	
OGRANAK	

ZAHTJEV ZA PRIJAM

IME I PREZIME, IME OCA	
DATUM I MJESTO ROĐENJA	
ADRESA PREBIVALIŠTA	
TELEFON	
MOBITEL	
E-MAIL	
OIB	
DRŽAVLJANSTVO	
NACIONALNOST	
ZANIMANJE	
ZAPOSLENJE:	

DATUM UKLJUČIVANJA U DOMOVINSKI RAT	
ORGANIZACIJSKI OBLIK UKLJUČIVANJA	
VRIJEME I MJESTO DJELOVANJA U RATU	
SADAŠNJI STATUS	

PRILOZI:

- preslika dokumenata koji dokazuje učešće u Domovinskom ratu
- preslika domovnice ili osobne iskaznice
- slika x1

DATUM : _____ GODINA : _____

POTPIS : _____

