

Ja _____,
Ime i prezime

OIB: _____,

s prebivalištem na adresi _____ dajem
ulica i kućni broj, mjesto

PUNOMOĆ

Klubu za starije osobe „Mariška“, Trg Eugena Kumičića 17, 48000 Koprivnica, OIB: 87707512563 da ishoduje za mene potvrdu Porezne uprave o visini dohodaka i primitaka u periodu od ožujka 2024.g. do veljače 2027.g. kao bi mogao/la sudjelovati kao korisnik u projektu „Ruka podrške“ Kodni broj : SF.3.4.11.01.0334, u sklopu „Zaželi – prevencija institucionalizacije“, koji se financira iz Europskog socijalnog fonda plus (ESF+), Operativnog programa Učinkoviti ljudski potencijali 2021.-2027.

U _____, _____ 2024.g.
(mjesto i datum)

vlastoručni potpis