# О Б Ј Е Д И Њ Е Н А И З Ј А В А

**за коришћење бесплатног аутобуског превоза „Иди – види посете”, избеглим и прогнаним лицима из Републике Хрватске која имају пребивалиште на територији АП Војводине**

Ја доле потписани/а из са ЈМБГ *,* рођен у Република

дана ,

Изјављујем под кривичном и материјалном одговорношћу да добровољно и на сопствену одговорност одлазим у „Иди види посету“ у место претходног пребивалишта у Републици Хрватској као и да ћу сам/а сносити трошкове смештаја и боравка у Републици Хрватској.

Изјављујем под кривичном и материјалном одговорношћу да немам довољно материјалних средстава да самостално сносим трошкове пута.

Ову изјаву дајем својом слободном вољом, без икакве заблуде, претње или преваре, признајем је за своју и као такву је својеручно потписујем.

У , дана године

ИЗЈАВУ ДАО/ЛА*:*

(потпис)