|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIME  |  |
| OIB |  |
| ADRESA |  |
| KONTAKT | TEL: |
| MAIL: |
| ZDRAVSTVENA USTANOVA |  |
| IZNOS STAMBENOG KREDITA |  |
| DATUM POČETKA KORIŠTENJA KREDITA |  |
| ROK KORIŠTENJA KREDITA |  |
| POSTOTAK KAMATNE STOPE |  |
| IZNOS KAMATA ZA 2018 GODINU |  |

**OBRAZAC**

**za prijavu iskaza interesa za subvenciju kamata na stambene kredite kojih su korisnici doktori medicine zaposleni u zdravstvenim ustanovama čiji je osnivač Virovitičko-podravska županija**

**U Virovitici, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018. godine**

 **POTPIS PODNOSITELJA PRIJAVE:**