

OBRAZAC 2.

**IZJAVA O NESKLAPANJU UGOVORA O KUPOPRODAJI STANA IZ
PROGRAMA DRUŠTVENO POTICANE STANOGRADNJE**

Ja, _____, rođen/a _____ u
_____, OIB: _____, s mjestom prebivališta u
_____, na adresi _____,

izjavljujem pod kaznenom i materijalnom odgovornošću sljedeće:

Ja i članovi mogega obiteljskog domaćinstva navedeni u zahtjevu, **nismo sklopili ugovor o kupnji stana iz Programa društveno poticane stanogradnje (POS) na području Republike Hrvatske.**

U _____, dana _____ 2026.

Podnositelj zahtjeva

Napomena: **Izjavu je potrebno ovjeriti kod javnog bilježnika**