**Obrazac: ZOPP – S**

……………………………………………………

*(ime i prezime)*

……………………………………………………

*(adresa podnositelja zahtjeva)*

……………………………………………………

*(mjesto i datum)*

Na temelju članka 16. stavak 2. Zakona o besplatnoj pravnoj pomoći („Narodne novine“ broj 143/13 i 98/19), dajem sljedeću

IZRIČITU PISANU SUGLASNOST

Ja …………………………………………………. iz ………………………………………………..

*(ime i prezime) (adresa)*

*………………………………………………………………………* izjavljujem:

*(osobni identifikacijski broj OIB)*

1. Svi podaci navedeni u zahtjevu za odobravanje korištenja besplatne pravne pomoći u cijelosti su točno navedeni.

Za točnost podataka odgovaram materijalno i kazneno.

1. Dopuštam Tajništvu Požeško-slavonske županije, Županijska 7, Požega da izvrši uvid u sve podatke o mojim ukupnim prihodima i imovini.
2. Izjavu dajem u svrhu odobravanja sekundarne pravne pomoći.

Potpis:

……………………………………………..

1