

ZBRINJAVANJE OSOBA IZBJEGLE IZ REPUBLIKE UKRAJINE	
IME I PREZIME OSOBE KOJA PRUŽA SMJEŠTAJ	
ADRESA	
VRSTA SMJEŠTAJA	KUĆA <input type="checkbox"/> STAN <input type="checkbox"/>
POVRŠINA KUĆE ILI STANA (m ²)	
BROJ SOBA	
BROJ LEŽAJEVA	
SMJEŠTAJ DAJEM	
SA NAKNADOM <input type="checkbox"/>	BEZ NAKNADE <input type="checkbox"/>
TROŠAK REŽIJA	SA NAKNADOM <input type="checkbox"/> BEZ NAKNADE <input type="checkbox"/>

POTPIS VLASNIKA KUĆE ILI STANA
