



**HRVATSKI CRVENI KRIŽ**  
Gradsko društvo Crvenog križa  
OSIJEK, Šet. P. Preradovića 6  
Tel.: 031/205-488; Fax: 031/211-765

## Prijava

za dodjelu Obiteljskih zahvalnica dobrovoljnim darivateljima krvi

1.	Ime i prezime 1. člana obitelji dobrovoljnog darivatelja krvi – podnosioca prijave	
	Datum rođenja:	
	OIB:	
	Adresa prebivališta:	
	Adresa boravišta ukoliko se razlikuje od prebivališta:	
	Kontakt telefon / mobitel:	
	e-mail adresa:	
	Broj darivanja krvi:	
	Broj darivanja krvi u posljednjih 5 godina:	
2.	Ime i prezime 2. člana obitelji dobrovoljnog darivatelja krvi	
	Datum rođenja:	
	OIB:	
	Adresa prebivališta:	
	Adresa boravišta ukoliko se razlikuje od prebivališta:	
	Broj darivanja krvi:	
	Broj darivanja krvi u posljednjih 5 godina:	
3.	Ime i prezime 3. člana obitelji dobrovoljnog darivatelja krvi	
	Datum rođenja:	
	OIB:	
	Adresa prebivališta:	
	Adresa boravišta ukoliko se razlikuje od prebivališta:	
	Broj darivanja krvi:	
Broj darivanja krvi u posljednjih 5 godina:		

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2017. g.

Potpis podnosioca:

\_\_\_\_\_