

**ИЗЈАВА**  
**О ДАВАЊУ ТАЧНИХ ПОДАТАКА**

Под пуном кривичном, материјалном и моралном одговорношћу изјављујем да су подаци унети у електронску пријаву јавног позива за Истраживање здравља становништва Србије (EHIS), тачни.

Пријављујем се за рад тима у \_\_\_\_\_  
(навести седиште тима)

\_\_\_\_\_  
(Име, презиме и број личне карте)

\_\_\_\_\_  
(давалац Изјаве – потпис)

Место и датум, \_\_\_\_\_