**ZAHTJEV ZA ISPLATU FINANCIJSKE POMOĆI ZA UMIROVLJENIKE S PODRUČJA GRADA KUTJEVA – „USKRSNICA“ za 2024. godinu**

IME I PREZIME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRESA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BROJ MOBITELA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Na temelju Javnog poziva za dodjelu nepovratnih financijskih sredstava umirovljenicima prigodom blagdana Uskrsa koji imaju prebivalište na području Grada Kutjeva podnosim zahtjev za ostvarivanje prava na božićnicu za umirovljenike i uz zahtjev prilažem:

1. **PRESLIKU OSOBNE ISKAZNICE** ili dokument sa OIB-om (ukoliko nije naveden na osobnoj iskaznici) s prebivalištem na području Grada Kutjeva
2. **PRESLIKU ODRESKA OD MIROVINE** ili potvrde o mirovini isplaćene za mjesec **VELJAČU 2024.**

**Molimo upisati IBAN broj računa za isplatu naknade:**

**HR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

IZJAVE:

* Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću potvrđujem kako su svi podaci navedeni u obrascu u cijelosti točni i istiniti.
* Svojim potpisom na ovoj Izjavi Suglasan/na sam da Grad Kutjevo prikuplja i obrađuje moje gore navedene osobne podatke i prosljeđuje ih trećoj strani, te službenim uvidom u evidencije Porezne uprave i Ministarstva uprave, registar matica provjerava podatke iz podnesenog zahtjeva, a sve u svrhu priznavanja traženog prava.

|  |  |
| --- | --- |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(mjesto, datum) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(potpis) |