**PODNOSITELJ/ICA**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime i prezime)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(adresa prebivališta)

OIB:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel./mob.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Temeljem Odluke o isplati jednokratne novčane pomaći umirovljenicima - božićnice ( KLASA:551-01/24-01/05, URBROJ: 2198-9-2-24-1) od 14. studenog 2024. godine, podnosim

**OPĆINI STARIGRAD**

**Jedinstvenom upravnom odjelu**

**ZAHTJEV**

**ZA ISPLATOM JEDNOKRATNE NOVČANE POMOĆI**

UMIROVLJENICIMA , KORISNICIMA ZMN I NACIONALNE NAKNADE ZA STARIJE OSOBE

Ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (upisati i me i prezime), rođen/a sam

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_godine, te živim na adresi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(upisati ulicu i kućni broj, naselje). Ostvarujem

mjesečnu mirovinu/naknadu u visini od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EUR.

**PRIVOLA**

Svojim potpisom dajem privolu Općini Starigrad da osobne podatke s obrasca zahtjeva (ime, prezime, OIB, adresa stanovanja, broj telefona i sl.) obrađuje, prikuplja, strukturira, organizira, pohranjuje, objavljuje, stavlja na raspolaganje tijelima sukladno posebnim propisima, briše, obavlja uvid i sl., a sve sukladno Općoj uredbi o zaštiti podataka (EU) 2016/679, Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti osobnih podataka ("Narodne Novine" broj 42/2018) te posebnim propisima, u ovom konkretnom postupku pri javnopravnom tijelu.

Starigrad, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine

Podnositelj/ica zahtjeva:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Uz zahtjev prilažem:**

1. **DOKAZ O PREBIVALIŠTU** – preslik osobne iskaznice ili sl.
2. **DOKAZ O VISINI MIROVINE/NAKNADE** – odrezak mirovine/naknade za prethodni mjesec, ili potvrda banke o isplati

**Način isplate:**

1. **Broj tekućeg računa na koji će se isplatiti božićnica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **Poštanska uputnica**

*Oslobođeno plaćanja upravne pristojbe sukladno članku 9. stavak 2. točka 15. Zakona o upravnim pristojbama (NN br. 115/16).*