OPĆINA ZADVARJE *JEDINSTVENI UPRAVNI ODJEL*

Sv.Kate 28 - 21 255 Zadvarje

ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA PRIGODNU JEDNOKRATNU NOVČANU NAKNADU UMIROVLJENICIMA ZA 20_ _ . GODINU

IME I PREZIME PODNOSITELJA ZAHTJEVA _____

PREBIVALIŠTE (ADRESA I MJESTO) _____

OIB | | | | | | | | | | | |

TELEFON/ MOBITEL _____

TEKUĆI RAČUN IBAN | H | R | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(u slučaju zaštićenog računa, priložiti potvrdu FINA-e)

I Z J A V A

1. *da su svi izneseni podaci istiniti,*
2. *da osim navedenog nemam drugih mirovinskih primanja,*
3. *da sam suglasan/a s obradom osobnih podataka shodno važećim propisima.*

- ***Podnositelj zahtjeva dobrovoljno daje podatke u svrhu ostvarivanja novčane naknade. Ovlašćujem nadležno općinsko upravno tijelo da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa provedbenim propisima o zaštiti osobnih podataka, a koje može obrađivati samo u svrhu u koju su prikupljeni te se u druge svrhe neće koristiti.***

OBVEZNI PRILOZI:

- ***POTVRDA O MIROVINSKOM PRIMANJU ZA LISTOPAD 20 _ _ . GODINE***

Zadvarje, ……godine.

……
(potpis podnositelja zahtjeva)