OBRAZAC 1

OPĆINA ZMIJAVCI

Jedinstveni upravni odjel

Domovinskog rata 161, 21 266 Zmijavci

ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA GODIŠNJU NOVČANU POTPORU UMIROVLJENICIMA ZA 2024.

IME I PREZIME PODNOSITELJA ZAHATJEVA _____

ADRESA _____

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

TELEFON/ MOBITEL _____

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

(u slučaju blokiranog 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 s obradom osobnih podataka shodno važećim propisima

OBVEZNI PRILOZI:

a) **odrezak/potvrda od posljednje mirovine (hrvatske i inozemne)**
b) **kopija važeće osobne iskaznice**

Zmijavci, _____2024.g.

_____

potpis podnositelja zahtjeva