|  |  |
| --- | --- |
| **UMIROVLJENIK/ICA:**  IME i PREZIME:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adresa stanovanja:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  OIB  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tel./ mobitel  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | GRAD PLETERNICA  Trg hrvatskih branitelja 1  34310 Pleternica    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA „USKRSNICU“ ZA UMIROVLJENIKE**

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

|  |
| --- |
| **1. presliku osobne iskaznice s prebivalištem u Pleternici** |
| **2. presliku odreska ili potvrde o mirovini za mjesec siječanj 2021. godine.** |

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

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

*IZJAVE:*

* *Za istinitost i točnost navedenih podataka snosim materijalnu i kaznenu odgovornost.*
* *Svojim potpisom na ovoj Izjavi Suglasan/na sam da Grad Pleternica 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.*
* *Svojim potpisom na ovoj Izjavi pod punom materijalnom i kaznenom odgovornosti izjavljujem da ostvarujem sva prava umirovljenika sukladno pozitivnim zakonskim propisima koji uređuju pitanje mirovina u Republici Hrvatskoj i/ili inozemstvu, te osim mirovine nemam nikakvo drugo primanje.*

Potpis umirovljenika/ice

U Pleternici , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021. godine