|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **UMIROVLJENIK/ICA:**  IME i PREZIME:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adresa stanovanja:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  OIB  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tel./ mobitel  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | GRAD PLETERNICA   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Primljeno |  | | | Klasifikacijska oznaka | Org.j. | | | **UP/I-551-08/24-01/** |  | | | Urudžbeni broj | Pril. | Vrij. | | **15-24-01** |  |  |   GRAD PLETERNICA  Trg hrvatskih branitelja 1  34310 Pleternica    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Z A H T J E V**

**za dodjelu nepovratnih financijskih sredstava umirovljenicima prigodom blagdana Božića koji imaju prebivalište na području Grada Pleternice**

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

|  |
| --- |
| **1. presliku važeće osobne iskaznice s prebivalištem u Pleternici** |
| **2. presliku odreska ili potvrde o mirovini isplaćenoj u rujnu 2024. godine (mirovina za kolovoz).** |

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

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

Vrsta mirovine koju prima podnositelj zahtjeva (**ZAOKRUŽITI**):

1. Starosna mirovina
2. Prijevremena starosna mirovina
3. Obiteljska mirovina (nakon preminulog supružnika
4. Invalidska mirovina
5. Inozemna mirovina

**Iznos mirovine u Republici Hrvatskoj u € isplaćen u rujnu 2024. godine: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Ukoliko podnositelj zahtjeva osim mirovine u Republici Hrvatskoj prima mirovinu ostvarenu u inozemstvu, molimo upisati iznos mirovine i valutu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024. godine