

OBRAZAC 1.

UMIROVLJENIK/ICA:

IME I PREZIME:

Adresa stanovanja:

OIB

Tel./ mobitel

GRAD PLETERNICA

Primljeno	
Klasifikacijska oznaka	Org.j.
UP/I-551-08/26-01/	
Urudžbeni broj	Pril. Vrij.
15-26-01	

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 kolovozu 2026. godine (mirovina za srpanj).**

Molimo upisati IBAN broj računa za isplatu naknade:
HR _____

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

- Starosna mirovina
- Prijevremena starosna mirovina
- Obiteljska mirovina (nakon preminulog supružnika)
- Invalidska mirovina
- Inozemna mirovina
- Nacionalna naknada za starije osobe

Iznos mirovine u Republici Hrvatskoj u € isplaćen u kolovozu 2026. 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 proslijeđuje 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 _____ 2026. godine