

- Zahtjev za ostvarivanje prava na uskrnicu za 2025. godinu -

Općina Gradište
Trg h. Velikana 5
32273 Gradište

ID:

Ime i prezime:	
Adresa:	
OIB:	
Tel.:	
IBAN:	HR

Zahtjev za isplatu uskrnice predajem iz razloga što pripadam sljedećoj kategoriji:

- ☐ Umirovljenik mirovina <570,00 €
- ☐ Nemam mirovinu i starija/i sam od 65 godina
- ☐ Korisnik zajamčene minimalne naknade
- ☐ Nacionalna naknada za starije osobe
- ☐ Branitelj - mirovina <570,00 €

IZJAVA

JA, _____ DOBROVOLJNO DAJEM POTREBNE OSOBNE PODATKE U SVRHU ISPLATE USKRSNICE UMIROVLJENICIMA U OPĆINI GRADIŠTE. ISTI ĆE SE OBRADIVATI SAMO U SVRHU U KOJU SU PRIKUPLJENI, TE SE U DRUGE SVRHE NE ĆE KORISTITI.

POD MATERIJALNOM I KAZNENOM ODGOVORNOŠĆU POTVRĐUJEM KAKO SU SVI PODACI U OBRASCU U CIJELOSTI TOČNI I ISTINITI.

U Gradištu,

(potpis podnositelja Zahtjeva)

PRILOG:

- ☐ 1. Kopija osobne iskaznice,
- ☐ 2. Odrezak od mirovine ili potvrdu banke ili HZMO o isplati mirovine za prethodni mjesec (ukoliko umirovljenik ima i inozemnu mirovinu treba priložiti i dokaz o visini inozemne mirovine),
- ☐ 3. Potvrda od HZMO-e da nema mirovinu,
- ☐ 4. Kopija dokumenta na kojem je vidljiv IBAN i OIB umirovljenika i
- ☐ 5. Preslika Rješenja za korisnike zajamčene minimalne naknade
- ☐ 6. Potvrda - branitelj
- ☐