Ime i prezime, OIB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontakt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 OPĆINA ČAĐAVICA

 Kolodvorska 2

 Čađavica

  **Z A H T J E V**

za dodjelu nepovratnih financijskih sredstava umirovljenicima, nezaposlenima i korisnicima ZMN iz službene evidencije Centra za socijalnu skrb Slatina kojima osobna primanja kućanstva ne prelaze 350,00 € u kućanstvu, prigodom blagdana Božića, koji imaju prebivalište na području općine Čađavica.

Na temelju Javnog poziva za dodjelu nepovratnih financijskih sredstava umirovljenicima, nezaposlenima i korisnicima ZMN iz službene evidencije Centra za socijalnu skrb Slatina prigodom blagdana Božića koji imaju prebivalište na području općine Čađavica, podnosim zahtjev za ostvarivanje prava na „božićnicu“ za umirovljenike, nezaposlene i korisnike ZMN iz evidencije Centra za socijalnu skrb Slatina i uz zahtjev prilažem :

1. presliku važeće osobne iskaznice s prebivalištem na području općine Čađavica

2. presliku odreska ili potvrde o mirovini isplaćenoj u rujnu ili listopadu 2023. godine.

Molimo upisati IBAN broj računa za isplatu naknade:

HR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vrsta naknade koju prima podnositelj zahtjeva (ZAOKRUŽITI):

a) Mirovina

b) Nezaposlena osoba

c) Korisnik Zajamčene minimalne naknade

d) Bez naknade

IZJAVE:

- Za istinitost i točnost navedenih podataka snosim materijalnu i kaznenu odgovornost.

- Svojim potpisom na ovoj Izjavi Suglasan/na sam da općina Čađavica prikuplja i obrađuje moje gore navedene osobne podatke i prosljeđuje ih trećoj strani, te 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, zajamčene minimalne naknade ili naknade za nezaposlene nemam nikakvo drugo primanje.

U Čađavici\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podnositelj zahtjeva