**OBRAZAC ZAHTJEVA ZA OSTVARENJE PRAVA NA ISPLATU**

**JEDNOKRATNE NOVČANE POMOĆI**

**(BOŽIĆNICA)**

Ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime i prezime podnositelja zahtjeva),

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

adresa prebivališta (datum rođenja)

OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, IBAN: tekućeg računa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

kontakt telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

izjavljujem da temeljem Javnog poziva za isplatu božićnica od 17. studenog 2023. godine ispunjavam kriterije za ostvarivanje navedenog prava

1. Korisnik socijalne skrbi
2. Nezaposlen
3. Stariji od 65 godina života bez mirovine
4. Umirovljenik sa mirovinom do 700,00 eura

Zahtjevu prilažem slijedeću dokumentaciju:

1. preslika rješenja ili preslika odreska o primanjima osobe korisnika pomoći Centra za socijalnu skrb
2. potpisana izjava da je osoba trenutno nezaposlena
3. potpisana izjava da je osoba starija od 65 godina bez mirovine
4. preslika odreska od posljednje mirovine i izvod banke o primanju iz inozemstva
5. preslika tekućeg računa (IBAN)

Potpisom ovog Zahtjeva Podnositelj daje izričitu privolu Općini Kukljica da može poduzimati radnje vezane uz obradu njegovih osobnih podataka navedenih u ovom Zahtjevu, a Općina Kukljica se obvezuje koristiti podatke samo u svrhu za koju su namijenjeni, uz poštivanje odredbi opće uredbe o zaštiti podataka i Zakona o provedbi opće uredbe o zaštiti podataka.

Podnositelj Zahtjeva potvrđuje da je prije potpisa Zahtjeva obaviješten o namjeri korištenja osobnih podataka, a ovom izjavom daje privolu na takvu obradu.

Potpisom ovog Zahtjeva potvrđujem kako su svi podaci navedeni u obrascu u cijelosti točni i istiniti.

Kukljica , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. 2023. godine

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

Potpis podnositelja zahtjeva/

davatelja privole