

**ZAHTJEV ZA PRIJAVU  
U EVIDENCIJU UMIROVLJENIKA OPĆINE GORNJI MIHALJEVEC U SVRHU  
ISPLATE NOVČANE POMOĆI (Božićnica)**

**Obrazac ispunjavaju umirovljenici čija mirovina iznosi do 570,00 eura  
i osobe bez primanja starije od 65 godina.**

|                                              |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>IME I PREZIME:</b>                        |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>ADRESA</b><br>(ulica, kućni broj, mjesto) |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>OIB:</b>                                  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>BROJ TELEFONA:</b>                        |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>IBAN RAČUN:</b>                           | <b>HR</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**UZ OBRAZAC OBAVEZNO PRILOŽITI:**

1. 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),

**Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću potvrđujem kako su svi podaci u obrascu u cijelosti točni i istiniti.**

U Gornjem Mihaljecu \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(potpis korisnika mirovine)

**I Z J A V A**

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da sam sukladno propisima o zaštiti osobnih podataka upoznat/a kako se moji osobni podaci kao podnositelja zahtjeva radi evidentiranja glede ostvarivanje prava na isplatu pomoći povodom predstojećih blagdana prikupljaju isključivo u svrhu ostvarivanja traženog/ih prava od strane Općine Gornji Mihaljevec, te da se u druge svrhe neće koristiti. Suglasan sam i dajem pristanak da se moji osobni podaci prikupljaju i obrađuju u svrhu priznavanja i ostvarivanja traženog/ih prava.

Potpis korisnika

\_\_\_\_\_