

Ime i prezime podnositelja zamolbe	
Adresa prebivališta:	
OIB:	
Tel.:	
*Broj računa za isplatu / IBAN:	
Naziv banke kod koje je račun otvoren:	

OPĆINA GORNJI MIHALJEVEC
Jedinstveni upravni odjel
Gornji Mihaljevec 74
40306 Macinec

***PREDMET: Zamolba za jednokratnu novčanu pomoć osobama starijim od 65 godina, a koje ne primaju mirovinu i nemaju mjesečni prihod veći od 2.000,00kn
- podnosi se.***

Molim gornji naslov da mi odobri isplatu jednokratne novčane pomoći jer živim na području Općine Gornji Mihaljevec, a ne primam mirovinu i nemam nikakve druge prihode osim ovih koje dostavljam na priloženoj potvrdi o visini dohotka.

Zahtjevu prilažem sljedeću dokumentaciju te pod punom kaznenom i materijalnom odgovornošću svojim potpisom potvrđujem istinitost dostavljenih podataka i izjavljujem da nemam nikakva druga primanja osim onih navedenih u priloženoj potvrdi.

1. Preslik osobne iskaznice
2. Potvrda o visini dohotka i primitaka (od porezne uprave)
3. Preslik tekućeg računa
4. Potpisana privola za obradu osobnih podataka

U Gornjem Mihaljevcu _____ .2020.g.

Vlastoručni potpis