

(Ime i prezime podnositelja zahtjeva)

(Adresa prebivališta)

(OIB)

HR  
(IBAN - broj računa u banci)

(Broj telefona za kontakt)

OPĆINA DOMAŠINEC  
Martina Puštaka 9  
Domašinec

**ZAHTJEV  
ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA ISPLATU POMOĆI UMIROVLJENICIMA S PODRUČJA  
OPĆINE DOMAŠINEC  
POVODOM BOŽIĆNIH BLAGDANA**

Prijavljujem se radi mogućnosti isplate pomoći povodom božićnih blagdana 2024. godine.

U tu svrhu dajem sljedeće podatke:

**Ukupan iznos moje mirovine (iz Republike Hrvatske i/ili inozemstva) ne prelazi 600,00 EUR mjesečno.**

*Istinitost i točnost navedenih podataka potvrđujem vlastoručnim potpisom i snosim materijalnu i kaznenu odgovornost.*

*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 umirovljenicima povodom predstojećih blagdana prikupljaju isključivo u svrhu ostvarivanja traženog prava od strane Općine Domašinec, 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 prava. Ova privola je dana dobrovoljno te sam upoznat/a s pravom da u svakom trenutku mogu povući te tražiti prestanak, ispravak, brisanje ili ograničavanje daljnje obrade mojih osobnih podataka. Povlačenje privole ne utječe na zakonitost obrade koja se temeljila na privoli prije nego je povučena.*

Priložena Dokumentacija:

- Odresci/izvodi prometa po računima svih mirovina primljenih u mjesecu studenom 2024. godine (mirovine za listopad 2024. godine)
- Kopija važeće osobne iskaznice

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA: