ZAHTJEV ZA ISPLATU BOŽIĆNICE KORISNICIMA SOCIJALNE POMOĆI NA PODRUČJU OPĆINE PAŠMAN U 2026. GODINI

IME I PREZIME:	
OIB:	
IBAN:	
ADRESA:	
KONTAKT:	

Molim da mi se uplata božićnice obavi (označiti način isplate):

a) Uplatom na račun
b) Gotovina (iznimno ako podnositelj nema otvoren tekući račun)

Ispunjavanjem ovog Obrasca pod materijalnom, moralnom i kaznenom odgovornošću potvrđujem i izjavljujem da sam korisnik socijalne pomoći s prebivalištem na području Općine Pašman, ne ostvarujem pravo iz sustava mirovinskog osiguranja i ne primam inozemna mirovinska primanja.

Potpisom ovog Zahtjeva Podnositelj daje izričitu privolu Općini Pašman da može poduzimati radnje vezane uz obradu njegovih osobnih podataka navedenih u ovom Zahtjevu, a Općina Pašman 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.

_____

Podnositelj zahtjeva

PRILOZI:

1. Osobna iskaznica
2. Kartica tekućeg računa
3. Rješenje Hrvatskog zavoda za socijalni rad