



REPUBLIKA HRVATSKA
BJELOVARSKO-BILOGORSKA ŽUPANIJA
OPĆINA KAPELA

PRIJAVNI OBRAZAC

ZA DODJELU JEDNOKRATNE NOVČANE POMOĆI UMIROVLJENICIMA
POVODOM BOŽIĆNIH BLAGDANA IZ PRORAČUNA OPĆINE KAPELA ZA 2023. GODINU

1. PODACI O PODNOSITELJU PRIJAVE	
IME I PREZIME	
ADRESA (mjesto, ulica, kućni broj)	
OIB	
KONTAKT TELEFON/MOBITEL	
BROJ TEKUĆEG ILI ŽIRO-RAČUNA (IBAN)	HR
NAZIV BANKE	

Izjavljujem i pod kaznenom i materijalnom odgovornošću jamčim da primam mirovinu (u domaćoj i/ili stranoj valuti) čiji je ukupni mjesečni iznos do 560,00 eura, što potvrđujem prilaganjem preslike odgovarajućeg dokumenta iz kojeg je vidljiv iznos mirovine za prethodni mjesec (odrezak od mirovine, izvod banke i sl.).

Sukladno Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka („Narodne novine“, br. 42/18) svojim potpisom dajem privolu da Općina Kapela može prikupljati, provjeravati i obrađivati podatke navedene u Zahtjevu za dodjelu jednokratne novčane pomoći umirovljenicima povodom blagdana Božića iz proračuna Općine Kapela za 2023. godinu.

Upoznat-a sam da se, sukladno Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka, navedeni podaci prikupljaju isključivo u svrhu ostvarivanja traženog prava te da se u druge svrhe neće koristiti.

(Mjesto i datum)

(Podnositelj zahtjeva)