

Temeljem Javnog poziva za isplatu jednokratne novčane pomoći umirovljenicima povodom uskrsnih blagdana 2025. godine, podnosim:

REPUBLIKA HRVATSKA
OPĆINA KAPELA

Primljeno:		
Klasifikacijska oznaka	Org. jed.	
Urudžbeni broj	Prilog	Vrijednost

OPĆINI KAPELA

Jedinstvenom upravnom odjelu
Bilogorska 90, 43203 Kapela

PRIJAVNI OBRAZAC

ZA DODJELU JEDNOKRATNE NOVČANE POMOĆI UMIROVLJENICIMA
POVODOM USKRSNIH BLAGDANA IZ PRORAČUNA OPĆINE KAPELA ZA 2025. 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 čiji je ukupni mjesečni iznos do 750,00 EUR, što potvrđujem prilaganjem preslike odgovarajućeg dokumenta iz kojeg je vidljiv iznos mirovine za prethodni mjesec (odrezak od mirovine, izvod banke i sl.), a vezano za ostvarivanje prava na isplatu jednokratne novčane pomoći u vidu uskrsnice u iznosu od 50,00 EUR.

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 uskrsnih blagdana iz proračuna Općine Kapela za 2025. 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)