|  |
| --- |
| **OBRAZAC ZA PRIJAVU**  **U EVIDENCIJU UMIROVLJENIKA OPĆINE VIŠKOVCI U SVRHU ISPLATE NOVČANE POMOĆI (božićnice)** |

**Obrazac ispunjavaju umirovljenici čija mirovina iznosi do 400,00 eura**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IME I PREZIME:** |  | | | | | | | | | | |
| **ADRESA**  **(ulica, kućni broj, mjesto)** |  | | | | | | | | | | |
| **OIB:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **BROJ TELEFONA:** |  | | | | | | | | | | |
| **IBAN RAČUN:** | **HR** | | | | | | | | | | |

**UZ OBRAZAC OBAVEZNO PRILOŽITI:**

1. presliku osobne iskaznice (obostrano),
2. odrezak od mirovine ili potvrdu banke ili HZMO o isplati mirovine za prethodni mjesec (**ukoliko umirovljenik ima i inozemnu mirovinu treba priložiti i dokaz o visini inozemne mirovine**),
3. preslika tekućeg računa

***Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću potvrđujem kako su svi podaci u obrascu u cijelosti točni i istiniti.***

U Viškovcima;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potpis korisnika mirovine)

**I Z J A V A**

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, korisnik/ca mirovine, dobrovoljno dajem podatke u svrhu upisa u Evidenciju umirovljenika Općine Viškovci koja je podloga za isplatu božićnice umirovljenicima. Isti će se obrađivati samo u svrhu u koju su prikupljeni te se u druge svrhe neće koristiti. U slučaju uskraćivanja bilo kojeg podatka potrebnog za evidentiranje korisnik neće moći biti uveden u Evidenciju.

Potpis korisnika

**Napomena:**

***Umirovljenici koji predaju nepotpun obrazac iz kojeg nisu vidljivi ime i prezime, puna adresa i OIB neće moći biti uvedeni u Evidenciju.***