

Obrazac – isplata božićniceREPUBLIKA HRVATSKA
OPĆINA MOLVE

Primljeno:		
Klasifikacijska oznaka	Org. jed.	
022-05/25-01/9		
Urudžbeni broj	Pril.	Vrij.
15-25-		

Ime i prezime:	
Adresa:	
OIB:	
Broj telefona:	
E-mail:	
IBAN tekućeg računa i naziv banke	

ZAHTJEV
za isplatu božićnice za 2025. godinu**Dokumentacija koju je potrebno predati u preslikama:**

1. Osobna iskaznica
2. Za umirovljenike odrezak mirovine/ potvrda ili rješenje o statusu umirovljenika ili bilo koji drugi dokaz da je podnositelj zahtjeva umirovljenik
3. Za osobe s drugim primanjima socijalnog karaktera (opskrbnine, doplatci za pomoć i njegu, minimalna zajamčena naknada) –rješenje o visini mjesečnog primanja izdanog od nadležnog tijela
4. Potvrda banke o IBAN računu

Prijavom na javni poziv izjavljujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni i istiniti te ovlašćujem Općinu Molve da kao voditelj zbirke osobnih podataka može prikupljati, obrađivati, čuvati i koristiti osobne podatke u svrhu provedbe postupka obrade zahtjeva odnosno ostvarivanja prava u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima. Prijavom na javni poziv dajem suglasnost da se moji podaci mogu objavljivati na službenim internetskim stranicama Općine Molve u skladu sa važećim propisima.

Upoznat/a sam da se nepotpuni zahtjev neće razmatrati te se odmah obvezujem izvijestiti Naslov o promjenama podataka koji utječu na ostvarivanje prava.

U Molvama, _____ 2025. godine
(datum)

(potpis podnositelja zahtjeva)