GRAD OMIŠ
Upravni odjel za gospodarstvo
i društvene djelatnosti
Trg kralja Tomislava 5/I
21310 Omiš

ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA PRIGODNU JEDNOKRATNU NOVČANU NAKNADU UMIROVLJENICIMA ZA 2022. GODINU

IME I PREZIME PODNOSITELJA ZAHTJEVA _____

ADRESA _____

OIB | | | | | | | | | | | |

TELEFON/ MOBITEL _____

TEKUĆI RAČUN IBAN | H | R | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(u slučaju blokiranog računa, priložiti potvrdu FINA-e)

I Z J A V A

1. da su svi izneseni podaci istiniti,
2. **da osim navedenog nemam drugih mirovinskih primanja,**
3. da sam suglasan s obradom osobnih podataka shodno važećim propisima.

OBVEZNI PRILOZI:

A) **POTVRDA O MIROVINSKOM PRIMANJU ZA KOLOVOZ 2022. GODINE**

Omiš, _____2022.g.

_____
potpis podnositelja zahtjeva