

UMIROVLJENIK/ICA:

IME i PREZIME: _____

Adresa stanovanja: _____

OIB: _____

Tel./ Mobitel: _____

OPĆINA KULA NORINSKA
Jedinstveni upravni odjel

ZAHTEJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA „USKRSNICU“ ZA UMIROVLJENIKE

Podnosim zahtjev za ostvarivanje prava na „uskrsnicu“ za umirovljenike i uz zahtjev prilažem

sljedeće: (potrebno zaokružiti)

- presliku osobne iskaznice ili uvjerenje o prebivalištu: DA/NE
- potvrdu o visini mirovine (presliku odreska mirovine ili izvotka iz banke ili Potvrda Hrvatskog Zavoda za mirovinsko osiguranje DA/NE
- OIB (dokument iz kojeg je vidljiv osobni identifikacijski broj) DA/NE

IZJAVA: Potvrđujem da mi ukupna primanja (tuzemna i inozemna) po osnovi mirovine, ne prelaze iznos od 400,00 Eura.

Istinitost i točnost navedenih podataka potvrđujem vlastoručnim potpisom i snosim materijalnu i kaznenu odgovornost.

Svi osobni podaci koji se u okviru ovog postupka obrađuju u smislu odredbi UREDBE (EU) 2016/679 EUROPSKOG PARLAMENTA I VIJEĆA od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka) imaju smatrati poslovnom tajnom te se ne smiju ni na koji način obrađivati izvan svrhe za koju su prikupljeni, odnosno bez zakonite osnove. Općina Kula Norinska se obvezuje čuvati povjerljivost svih osobnih podataka kojima imaju pravo i ovlast pristupa u smislu izvršenja prava i obveza s osnova ovog postupka te da će iste osobne podatke koristiti isključivo u točno određenu (propisanu) svrhu.

NAPOMENA: Općina Kula Norinska ne snosi odgovornost ukoliko ovaj primitak utječe na dohodovni cenzus u okviru kojeg umirovljenici ostvaruju određena prava.

Potpis umirovljenika/ice:

Kula Norinska, _____ 2025.g.