

ZAHTJEV ZA ISPLATU BOŽIČNICE UMIROVLJENICIMA NA PODRUČJU OPĆINE KALI U 2024. GODINI

IME I PREZIME: _____

OIB: _____

IBAN: _____

ADRESA: _____

KONTAKT: _____

Molim da mi se uplata božićnice obavi (označiti način isplate):

- a) Uplatom na račun
- b) Gotovina (iznimno ako podnositelj nema otvoren račun)

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj izjavi točni i potpuni te ovlašćujem nadležne da iste imaju pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i upotrebljavati u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima.

Podnositelj zahtjeva

Prilozi:

1. Preslik osobne iskaznice
2. Preslik kartice tekućeg računa (IBAN)
3. Odrezak posljednje mirovine