ZAHTJEV ZA ISPLATU BOŽIĆNICE UMIROVLJENICIMA I KORISNICIMA NACIONALNE NAKNADE ZA STARIJE OSOBE NA PODRUČJU OPĆINE KALI U 2026. GODINI

IME I PREZME: _____

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 tekući račun)

Izjava kojom ovlašćujem _____, OIB: _____, da preuzme božićnicu u moje ime, uz predočenje identifikacijskog dokumenta.

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

PRILOG:

1. Preslik kartice tekućeg računa (IBAN)
2. Rješenje mirovine ili odrezak od mirovine