



GRAD BAKAR
Upravni odjel za lokalnu samoupravu i društvene djelatnosti
Primorje 39
51222 Bakar
051 455 710

Zahtjev za ostvarivanje prava na dodatak na mirovinu

Opći podaci o podnosiocu zahtjeva:

Ime i prezime _____

OIB _____

Datum rođenja _____

Točna adresa _____

Telefon/mobitel _____

E-mail _____

Popunjavanjem podataka o elektroničkoj pošti dajem suglasnost da se rješenje dostavi putem e-maila.

Broj članova kućanstva _____

Ukupna primanja kućanstva _____

Iznos mirovine _____

IBAN tekućeg računa _____

Ovom zahtjevu prilažem (obvezno):

1. potvrdu o visini posljednje isplaćene mirovine
2. potvrde o visini prihoda ostalih članova kućanstva

U Bakru, _____

Vlastoručni potpis podnosioca zahtjeva

Potpisivanjem ovog zahtjeva izjavljujem da su svi moji osobni podaci navedeni u ovom zahtjevu ispravni i pristajem na korištenje i obradu osobnih podataka potrebnih za rješavanje ovog zahtjeva a sve sukladno Zakonu o provedbi Opće uredbe u o zaštiti osobnih podataka (NN br. 42/18).