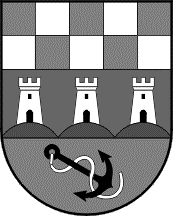
****

**GRAD BAKAR**

**URED GRADA**

**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA ISPLATU PRIGODNOG DARA (BOŽIĆNICE) ZA UMIROVLJENIKE SA PODRUČJA GRADA BAKRA**

**PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA (SVI PODACI SU OBAVEZNI):**

IME i PREZIME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel./ mobitel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naziv banke: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN: HR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podnosim zahtjev za ostvarivanje prava na isplatu prigodnog dara (božićnice) za umirovljenike sukladno Odluci Gradonačelnika Grada Bakra o isplati prigodnog dara (božićnice) umirovljenicima i **uz zahtjev prilažem**:

|  |
| --- |
| * Dokaz o prebivalištu na području Grada Bakra (obostranu presliku osobne iskaznice), |
| * Potvrdu o visini mirovine (odrezak mirovine ili obavijest poslovnih banaka o mirovinskim primanjima ili potvrdu Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o visini mirovine ne stariju od 3 mjeseca), * Preslika kartice tekućeg računa – ukoliko isti nije vidljiv na odresku mirovine (kopirati samo stranu kartice gdje je naveden IBAN broj). |
|  |

* Potvrdu da nisu korisnici prava iz Mirovinskog osiguranja koju izdaje Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje, ne stariju od 30 dana – **odnosi se na ostvarivanje prava osoba starijih od 65 godina koji ne ostvaruju pravo na mirovinu.**

*Korisnik sam inozemne mirovine: DA NE*

*Ukoliko korisnik prima inozemnu mirovinu, potrebno je dostaviti Dokaz o visini iste.*

*OKRENI*

*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 65/46/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 zakonske osnove. Grad Bakar se obvezuje čuvati povjerljivost svih osobnih podataka kojima imaju pravo i ovlast pristupa u smislu izvršavanja prava i obveza s osnova ovog postupka te da će iste osobne podatke koristiti isključivo u točno određenu (propisanu) svrhu.*

*NAPOMENA: Grad Bakar ne snosi odgovornost ukoliko ovaj primitak utječe na dohodovni cenzus u okviru kojeg umirovljenici ostvaruju određena prava.*

U Bakru, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020. godine

Potpis podnositelja zahtjeva:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ispunjeni obrazac s pratećom dokumentacijom potrebno je* ***DOSTAVITI*** *na jedan od slijedećih načina:*

* ***E-mailom na adresu:*** [***pisarnica@bakar.hr***](mailto:pisarnica@bakar.hr)***,***
* ***Poštom na adresu: Grad Bakar, Primorje 39, 51222 Bakar,***
* ***Osobno u sandučić postavljen u prizemlju zgrade Gradske uprave Grada Bakra, Primorje 39, 51222 Bakar svakim radnim danom od 07.30 do 15.30 sati.***