
(ime i prezime)

(OIB)

(adresa)

(telefon/mobitel)

OPĆINA LIPOVLJANI
Jedinstveni upravni odjel

ZAHTJEV - JEDNOKRATNA NOVČANA POMOĆ UMIROVLJENICIMA

Na osnovi Odluke općinskog načelnika o isplati jednokratne novčane pomoći umirovljenicima i osobama bez prihoda s područja Općine Lipovljani (KLASA: 402-04/24-01/14, URBROJ: 2176-13-24-1, od dana 14. listopada 2024. godine)

Ja _____ sa stalnim prebivalištem na području Općine Lipovljani,
(ime i prezime podnositelja)

na adresi _____, izjavljujem pod kaznenom i materijalnom

odgovornošću da moja mirovina iznosi _____ eura te da nemam nikakvih drugih primanja.

Suglasan sam s korištenjem mojih osobnih dostavljenih podataka kako bi ostvario pravo na jednokratnu novčanu pomoć umirovljenicima u 2024. godini, a temeljem odredbi Zakona o zaštiti osobnih podataka (NN 103/03, 118/06, 41/08, 130/11, 106/12).

U Lipovljanima, _____ 20__.

(podnositelj)

Prilozi:

1. osobna iskaznica ili uvjerenje o prebivalištu – podnositelja
2. preslika kartice tekućeg računa podnositelja
3. Potvrda o visini isplaćene mirovine u listopadu 2024. godine