

**ZAHTJEV ZA POMOĆ UMIROVLJENICIMA
POVODOM DANA OPĆINE LOVRAN I USKRŠNJIH BLAGDANA**

Ime, prezime, OIB korisnika: _____

Adresa: _____

Telefon/ mobitel: _____

Zahtjevu se prilaže:

- Preslika važeće osobne iskaznice ili uvjerenje o prebivalištu **za sve članove obitelji** (ukoliko nije elektroničko uvjerenje, kod zahtjeva za izdavanje iste navesti svrhu izdavanja „prava iz socijalnog programa“ jer se tada ne plaća upravna pristojba) iz koje je razvidno da podnositelj ima najmanje 3 godine prebivališta na području Općine Lovran.
- vlastoručno potpisana izjava dana pod teretom materijalne i kaznene odgovornosti podnositelja zahtjeva u pogledu prihoda koji ostvaruje (priložena uz zahtjev)
- potvrde o prihodima **za sve članove obitelji:**
 - za umirovljenike: obavijest o mirovini (izvadak iz mirovine) ili uvjerenje Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje za mjesec koji prethodi predaji zahtjeva (veljača 2022. godine),
 - za zaposlene članove obitelji: platne liste ili potvrda poslodavca o isplaćenom dohotku/naknadi za bolovanje, za mjesec veljaču 2022. godine,
 - za nezaposlene članove obitelji: potvrda Zavoda za zapošljavanje o evidentiranju ili Rješenje o novčanoj naknadi za vrijeme nezaposlenosti (ukoliko ostvaruje pravo na naknadu), za mjesec veljaču 2022. godine.

Ujedno, izjavljujem pod kaznenom i materijalnom odgovornošću te potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni, te dajem privolu da nadležni odsjek u Općini Lovran ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti navedene podatke u skladu s važećim propisima u svrhu utvrđivanja mjerila za davanje pomoći umirovljenicima povodom Dana Općine Lovran i uskršnjih blagdana i čuvati podatke u trajanju s nadležnim propisima.

U Lovranu, _____ 2022.

Podnositelj zahtjeva:
