



REPUBLIKA HRVATSKA  
VARAŽDINSKA ŽUPANIJA



GRAD VARAŽDIN

www.varazdin.hr e-mail: varazdin@varazdin.hr

Upravni odjel za komunalne poslove,  
urbanizam i zaštitu okoliša

Trg Slobode 12, 42000 Varaždin ; tel: 042/201-410  
fax: 042/214-990 ; e-mail: komunal@varazdin.hr

OBRAZAC O-13

**ZAHTEJEV ZA PREUZIMANJE OBVEZE PLAĆANJA DIJELA IZNOSA CIJENE ZA JAVNE USLUGE  
PRIKUPLJANJA MIJEŠANOG KOMUNALNOG OTPADA I BIORAZGRADIVOG KOMUNALNOG  
OTPADA NA PODRUČJU GRADA VARAŽDINA ZA 2019. GODINU ZA SAMAČKA  
UMIROVLJENIČKA DOMAĆINSTVA**

**I PODACI O PODNOSITELJU ZAHTEJEVA**

Ime i prezime:

Adresa obračunskog mjesta:

OIB:

Šifra kupca:

Ovim putem pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da sam samačko umirovljeničko domaćinstvo te kao dokaz prilažem niže navedenu dokumentaciju.

**II POPIS DOSTAVLJENE DOKUMENTACIJE (ZAKRUŽITI)**

a) za skupinu A dokaz iz zbirke prebivališta i boravišta Ministarstva unutarnjih poslova, Policijske uprave Varaždinske. Prema podacima iz zbirke prebivališta i boravišta, potvrđuje se da je na adresi prebivališta podnositelja zahtjeva \_\_\_\_\_ prijavljeno ukupno \_\_\_\_\_ osoba

(mjesto i adresa )

U Varaždinu , \_\_\_\_\_

(ovjera nadležnog tijela)

b) za skupinu B potvrdu upravitelja zgrade da u navedenom stanu ne živi više od 1 osobe

c) zadnji odrezak od mirovine ili Potvrdu Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje da je osoba u mirovini

d) kopiju računa Čistoće d.o.o. kao davatelja javne usluge

**PRIVOLA:**

U skladu s odredbama Opće uredbe o zaštiti podataka dajem privolu Gradu Varaždinu za prikupljanje i obradu osobnih podataka (ime i prezime, adresa obračunskog mjesta, šifra kupca, podaci o prebivalištu/boravištu, status, visini mirovine,) za potrebe odobrenja zahtjeva. Osim svrhe za koju je dana privola, te vođenja evidencije o odobrenim zahtjevima prikupljeni osobni podaci neće se koristiti u druge svrhe. Potvrđujem da sam upoznat da imam pravo odustati od dane privole i zatražiti prestanak daljnje obrade osobnih podataka. Ispravak ili obavijest o odustajanju od dane privole dostaviti u pisanom obliku na lucija.dugandzic@varazdin.hr.

Mjesto:

Datum:

\_\_\_\_\_  
Potpis podnositelja:

**III ISPUNJAVA SLUŽBENIK UPRAVNOG ODJELA**

Odobrava ze preuzimanje obveze plaćanja dijela iznosa cijene za javne usluge prikupljanja miješanog komunalnog otpada i biorazgradivog komunalnog otpada za skupinu A B (zaokružiti).

Mjesto:

Datum:

Varaždin,

\_\_\_\_\_  
Potpis službenika:

**Napomena: Prije odobravanja zahtjeva potrebno je podmiriti sva dugovanja prema Gradu Varaždinu.  
Za istinitost i točnost podataka navedenih u ovom zahtjevu podnositelj odgovara kazнено i materijalno.**

