**Ime i prezime podnositelja zahtjeva:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adresa podnositelja zahtjeva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Kontakt (telefon, mobitel):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Kontakt (e-mail): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OIB:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

U Varaždinu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025. godine

**GRAD VARAŽDIN**

**UPRAVNI ODJEL ZA DRUŠTVENE DJELATNOSTI**

 Odsjek za civilno društvo, mlade i

 socijalnu skrb

PREDMET**:** **REKLAMACIJA „USKRSNICE“**

 ***–*** *zahtjev za isplatu*

 Ovim putem podnosim zahtjev za isplatu „uskrsnice“ za 2025. godinu te prilažem traženu dokumentaciju.

Popis dokumentacije potrebne za isplatu „uskrsnice“:

1. Odrezak od mirovine za mjesec siječanj 2025. godine, (hrvatske i/ili inozemne) odnosno ispis bankovnog računa za mjesec siječanj 2025. godine, uvjerenje da podnositelj zahtjeva nema inozemnu mirovinu i druga dokumentacija po zahtjevu javnopravnog tijela -preslika,
2. IBAN račun podnositelja zahtjeva - preslika,
3. Osobna iskaznica podnositelja zahtjeva - obostrana preslika,
4. Preslika dokumenta na kojem je vidljiv OIB (ako ga nema na osobnoj iskaznici).

PODNOSITELJ ZAHTJEVA

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

Za dodatne informacije o dokumentaciji možete se obratiti na broj telefona: 042/402-527 ili 042/402-531.

*Grad Varaždin jamči da će se gore navedeni podaci evidentirati i zaštititi u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i Općom uredbom (EU) 2016/679 o zaštiti osobnih podataka. Ovim putem utvrđuje se da je stranka dala privolu Upravnom odjelu za društvene djelatnosti Grada Varaždina za prikupljanje i obradu svojih osobnih podataka u svrhu utvrđivanja prava na dodjelu „uskrsnice“*