|  |
| --- |
|  |
| **R E P U B L I K A H R V A T S K A** |
|  |
| **KRAPINSKO - ZAGORSKA ŽUPANIJA** |
|  |
| OPĆINA MIHOVLJAN |

**OBRAZAC ZAHTJEVA ZA OSTVARENJE PRAVA**

**NA ISPLATU PRIGODNOG DARA – JEDNOKRATNE POMOĆI “USKRSNICA”**

Ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime i prezime podnositelja zahtjeva),

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

adresa prebivališta (datum rođenja)

OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

kontakt telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

podnosim zahtjev za isplatu prigodnog dara – jednokratne pomoći “USKRSNICA” temeljem Javnog poziva Općine Mihovljan u slijedećoj kategoriji:

* umirovljenik s prebivalištem na području općine Mihovljan
* korisnik nacionalne naknade za starije
* korisnik zajamčene minimalne naknade po rješenju Hrvatskog zavoda za socijalni rad s prebivalištem na području Općine Mihovljan

izjavljujem da temeljem Odluke o isplati prigodnog dara (uskrsnica) umirovljenicima u 2025. godini (KLASA: 550-01/25-01/03, URBROJ: 2140-23-02-25-1) koju je donio općinski načelnik Općine Mihovljan i Javnog poziva, ispunjavam sve kriterije za ostvarivanje prava na isplatu prigodnog dara – jednokratne pomoći “USKRSNICA”:

* **imam prijavljeno prebivalište na području Općine Mihovljan,**
* **korisnik sam invalidske, starosne ili obiteljske mirovine, mirovine ostvarene sukladno odredbama Zakona o pravima hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji i Zakona o pravima iz mirovinskog osiguranja djelatnih vojnih osoba, policijskih službenika i ovlaštenih službenih osoba**
* **korisnik sam nacionalne naknade za starije osobe**
* **korisnik sam zajamčene minimalne naknade po rješenju Hrvatskog zavoda za socijalni rad**

Zahtjevu prilažem slijedeću dokumentaciju (ZAOKRUŽITI):

* **presliku zadnjeg odreska mirovine** (hrvatske i inozemne) – obavezno samo za korisnike koji se prijavljuju u statusu umirovljenika s prebivalištem na području Općine Mihovljan
* **promet po računu iz banke za zadnja tri mjeseca na kojem se vidi uplata inozemne mirovine** – za korisnike koji primaju inozemnu mirovinu
* **rješenje Hrvatskog zavoda za socijalni rad** – za korisnike zajamčene minimalne naknade,
* **preslika važeće osobne iskaznice**.

*IZJAVA O DAVANJU SUGLASNOSTI (PRIVOLE) ZA PRIKUPLJANJE I OBRADU OSOBNIH PODATAKA*

*Potpisom ovog Zahtjeva dajem privolu voditelju obrade osobnih podataka, Općini Mihovljan, da može prikupljati i obrađivati moje osobne podatke u skladu s Općom uredbom o zaštiti podataka i Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka, a u svrhu ostvarivanja prava umirovljenika na isplatu prigodnog dara – USKRSNICE. Prikupljeni osobni podaci mogu se koristiti samo za navedenu svrhu.*

*Obavještavamo podnositelja zahtjeva da je davanje osobnih podataka u ovom postupku nužno za ostvarivanje prava iz ovog zahtjeva te da bi odbijanje davanja osobnih podataka značilo nemogućnost podnositelja zahtjeva da ostvari traženo pravo.*

*Podnositelj zahtjeva ovlašten je u svakom trenutku povući privolu, a da to ne utječe na zakonitost obrade koja se temeljila na privoli prije nego je povučena.*

*Obavještavamo podnositelja zahtjeva da će Općina Mihovljan, kao voditelj obrade, sve osobne podatke navedene u ovom zahtjevu prikupiti, obraditi, pohraniti i uništiti sukladno odredbama Opće uredbe o zaštiti podataka i Zakona o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka. Osobni podaci traženi u ovom zahtjevu prikupljaju se u svrhu ostvarivanja prava umirovljenika na isplatu prigodnog dara - Uskrsnice. Traženi podaci pohranit će se do okončanja postupka te u skladu s pozitivnim pravnim propisima i uništiti.*

*Podnositelj zahtjeva može u svakom trenutku zatražiti pristup dostavljenim osobnim podacima te njihov ispravak, ograničavanje obrade ili brisanje. Podnositelj zahtjeva ovlašten je podnijeti prigovor Agenciji za zaštitu osobnih podataka kao nadležnom nadzornom tijelu za zaštitu osobnih podataka.*

*Izrazi koji se koriste u ovom dokumentu upotrijebljeni su neutralno i odnose se na osobe oba spola.*

**Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su svi podaci uneseni u ovaj obrazac istiniti i točni.**

U Mihovljanu , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. 2025. godine

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

Potpis podnositelja zahtjeva/

davatelja privole