



REPUBLIKA HRVATSKA
VUKOVARSKO-SRIJEMSKA ŽUPANIJA



GRAD VUKOVAR
Upravni odjel za obrazovanje,
sport i branitelje

ZAHTJEV

o jednokratnoj novčanoj naknadi ("GRAD KOJI BRINE") umirovljenicima grada Vukovara

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA: _____
IME I PREZIME

OIB: _____ **TELEFON:** _____

PREBIVALIŠTE _____
ADRESA PREBIVALIŠTA

IZJAVLJUJEM DA PRIMAM INOZEMNU MIROVINU: DA _____ NE _____
(zaokružiti)

MIROVINSKA PRIMANJA:

a) putem HZMO (samo hrvatska mirovina) - iznos _____ €

b) putem međunarodnog ugovora (inozemna mirovina) - iznos _____ €

UKUPNO: _____ €

PRIVOLA:

Svojim potpisom pristajem da Grad Vukovar, Vukovar, Dr. Franje Tuđmana 1, kao voditelj obrade, prikuplja i obrađuje moje osobne podatke te da se koriste u svrhu: ostvarivanja prava na jednokratnu naknadu ("Grad koji brine") umirovljenicima, a čuvat će se 10 godina sukladno Zakonu o arhivskom građivu i arhivima, NN 105/97, 64/00, 65/09, 125/11, 46/17 (pročišćeni tekst zakona) i Pravilniku o zaštiti i čuvanju arhivskog i registraturnog građiva izvan arhiva, NN 63/04.

Izjavljujem da su svi podaci navedeni u obrascu točni i istiniti te da sam od strane voditelja obrade upoznat sa svrhom, osnovom i vrstom obrade mojih osobnih podataka.

Svojim potpisom potvrđujem da sam upoznat s pravom da mogu u svakom trenutku zatražiti pristup svojim osobnim podacima te ispravak, brisanje ili ograničavanje obrade mojih osobnih podataka kao i pravo na podnošenje prigovora na obradu mojih osobnih podataka. Ova privola dana je dobrovoljno te sam upoznat da je u svakom trenutku mogu povući te tražiti prestanak daljnje obrade, ali ono ne utječe na zakonitost obrade prije povlačenja.

Kontakt za ostvarivanje prava ispitanika: 032 456 526.

U Vukovaru, _____

(potpis podnosioca zahtjeva)

Potpis službene osobe koja je zaprimila zahtjev

NAPOMENA SLUŽBENE OSOBE

POTREBNA DOKUMENTACIJA ZA OSTVARIVANJE PREDMETNOG PRAVA

Podnositelj zahtjeva dužan je, uz ispunjeni standardizirani obrazac, priložiti sljedeće dokaze:

- presliku osobne iskaznice,
- **dokaz o visini mirovinskog primanja za prethodni mjesec kada je zahtjev podnesen, dokaz može biti:**
 - odrezak od mirovine,
 - potvrda banke
 - izvadak iz bankovnog računa
 - potvrda HZMO
- **potvrdu o visini dohotka i primitaka iz Porezne uprave za tekuću godinu, (zaključno s najkasnije 2 mjeseca prije tekućeg mjeseca kada je zahtjev podnesen),**
- ostale dokaze po potrebi.

OBRAZLOŽENJE

Korisnici inozemnih mirovina, korisnici hrvatskih mirovina (*novi umirovljenici, promjena adrese i sl.*) te korisnici mirovinskih primanja koji se nalaze i u radnom odnosu, a koji se ne nalaze na popisu Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje – Središnja Služba Zagreb za isplatu predmetnog prava, **dužni su podnijeti zahtjev.**

Zahtjev za ostvarivanje prava na jednokratnu novčanu naknadu (“Grad koji brine“) umirovljenicima grada Vukovara s dohotkom koji ne prelazi iznos od 600,00 € podnosi se na standardiziranom obrascu u UO za obrazovanje, sport i branitelje Grada Vukovara ili na e-mail adresu: dalibor.zigic@vukovar.hr u razdoblju od 01. travnja 2025. godine do 23. svibnja 2025. godine.

Zahtjev za ostvarivanje prava na jednokratnu novčanu naknadu (“Grad koji brine“) umirovljenicima grada Vukovara s dohotkom koji ne prelazi iznos od 600,00 € može podnijeti i druga osoba u ime umirovljenika koja je, uz propisane dokaze, dužna dostaviti i presliku vlastite osobne iskaznice.