

O B R A Z A C Z A H T J E V A
ZA ISPLATU JEDNOKRATNE NOVČANE POMOĆI
ZA USKRS U 2024. GODINI

Ime i prezime	
Adresa	
OIB	
Kontakt (tel./mob.)	
Broj tekućeg računa	

Ovom zahtjevu prilažem:

1. presliku važeće osobne iskaznice;
2. broj tekućeg računa, a ukoliko se prilaže preslika bankovne kartice CVV/CVV2/CVC/CVC2 broj mora biti sakriven;
3. presliku zadnjeg odreska od mirovine/rješenja o zajamčenoj minimalnoj naknadi;
4. privolu za korištenje osobnih podataka.

Udbina, _____ 2024. godine

Potpis podnositelja zahtjeva
