|  |
| --- |
| **OBRAZAC ZA PRIJAVU**  **U EVIDENCIJU KORISNIKA NAKNADE ZA NEZAPOSLENE HRVATSKE BRANITELJE OPĆINE VIŠKOVCI U SVRHU ISPLATE NOVĆANE POMOĆI (božićnice)** |

**Obrazac ispunjavaju korisnici naknade za nezaposlene hrvatske branitelje čija opskrbnina ne prelazi 2.000,00 kuna**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IME I PREZIME:** |  | | | | | | | | | | |
| **ADRESA**  **(ulica, kućni broj, mjesto)** |  | | | | | | | | | | |
| **OIB:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **BROJ TELEFONA:** |  | | | | | | | | | | |
| **IBAN RAČUN:** | **HR** | | | | | | | | | | |

**UZ OBRAZAC OBAVEZNO PRILOŽITI:**

1. presliku osobne iskaznice (obostrano),
2. presliku tekućeg računa
3. Rješenje o naknadi za nezaposlene hrvatske branitelje iz domovinskog rata ili potvrdu o zadnjoj isplati naknade

***Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću potvrđujem kako su svi podaci u obrascu u cijelosti točni i istiniti.***

U Viškovcima;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potpis korisnika)

**I Z J A V A**

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, korisnik/ca, naknade za nezaposlene hrvatske branitelje dobrovoljno dajem podatke u svrhu upisa u Evidenciju za nezaposlene hrvatske branitelje iz domovinskog rata s područja Općine Viškovci koja je podloga za isplatu božićnice hrvatskim braniteljima. Isti će se obrađivati samo u svrhu u koju su prikupljeni te se u druge svrhe neće koristiti. U slučaju uskraćivanja bilo kojeg podatka potrebnog za evidentiranje korisnik neće moći biti uveden u Evidenciju.

Potpis korisnika

**Napomena: Hrvatski branitelji koji predaju nepotpuni obrazac iz kojeg nisu vidljivi ime i prezime, puna adresa i OIB neće biti uvedeni u Evidenciju**