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

**Obrazac ispunjavaju korisnici naknade za nezaposlene hrvatske branitelje**

|  |  |
| --- | --- |
| **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

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

U Viškovcima;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potpis korisnika)

**I Z J A V A**

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, korisnik/ca, dobrovoljno dajem podatke u svrhu upisa u Evidenciju korisnika naknade za nezaposlene hrvatske branitelje Općine Viškovci koja je podloga za isplatu uskrsnice korisnicima naknade za nezaposlene hrvatske branitelje. 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:**

***Korisnici naknade za nezaposlene hrvatske branitelje koji predaju nepotpun obrazac iz kojeg nisu vidljivi ime i prezime, puna adresa i OIB neće moći biti uvedeni u Evidenciju.***