|  |
| --- |
| **OBRAZAC ZA PRIJAVU**  **U EVIDENCIJU KORISNIKA ZAJAMČENE MINIMALNE NAKNADE OPĆINE VIŠKOVCI U SVRHU ISPLATE NOVČANE POMOĆI (Uskrsnice)** |

**Obrazac ispunjavaju korisnici zajamčene minimalne naknade**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 centra za socijalnu skrb o ostvarivanju prava na zajamčenu minimalnu naknadu ili zadnji odrezak isplate

***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 zajamčene minimalne naknade Općine Viškovci koja je podloga za isplatu uskrsnice korisnicima zajamčene minimalne naknade. 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 zajamčene minimalne naknade koji predaju nepotpun obrazac iz kojeg nisu vidljivi ime i prezime, puna adresa i OIB neće moći biti uvedeni u Evidenciju.***