|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| sabor_grb_rh_220 - mali | **REPUBLIKA HRVATSKA**  **VUKOVARSKO-SRIJEMSKA ŽUPANIJA**  **Upravni odjel za zdravstvo i socijalnu skrb** |  |

**PRIJAVNI OBRAZAC**

**za podnošenje prijava za ostvarivanje prava na pomoć umirovljenicima sa prebivalištem na području Vukovarsko-srijemske županije za 2025. godinu**

**Osnovni podaci o podnositelju prijave:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime |  |
| OIB |  |
| Adresa prebivališta  (ulica, mjesto i poštanski broj) |  |
| Mobitel / Telefon |  |
| Iznos mjesečnih primanja |  |

**Živim u (zaokružiti):**

1. **samačkom kućanstvu**
2. **bračnoj ili izvanbračnoj zajednici**

**Podaci o bračnom ili izvanbračnom drugu:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime |  |
| OIB |  |
| Adresa prebivališta  (ulica, mjesto i poštanski broj) |  |
| Mobitel / Telefon |  |
| Iznos mjesečnih primanja |  |

Uz Prijavni obrazac (Obrazac 1) prilažem**:**

1. Preslika osobne iskaznice **podnositelja prijave** – obostrano,
2. Preslika osobne iskaznice **bračnog ili izvanbračnog druga** – obostrano,
3. Vjenčani list i/ili Izjavu o izvanbračnoj zajednici **( obrazac 3),**
4. Presliku dokaza o mirovinskim primanjima u RH i/ili u inozemstvu **za podnositelja zahtjeva, bračnog ili izvanbračnog druga** (presliku odreska o mirovinskim primanjima ili Izvod tekućeg računa banke ili Potvrdu HZMO o isplaćenoj mirovini za SIJEČANJ i/ili VELJAČU 2025.g.)
5. Presliku rješenja HZMO kojim se priznaje pravo na nacionalnu naknadu za starije osobe, ili Izvod iz banke na kojem se vidi da korisnik ima pravo na nacionalnu naknadu za starije osobe za SIJEČANJ i/ili VELJAČU 2025.g. ( **za podnositelja zahtjeva, bračnog ili izvanbračnog druga**)
6. Potvrda Porezne uprave o visini dohotka i primitka u 2024.g. ( ukoliko **bračni ili izvanbračni drug** nema nikakvih primanja)
7. Izjava o istinitosti podataka za podnositelja prijave **(obrazac 2)**

***NAPOMENA:***

*Prijavitelj vlastoručnim potpisom potvrđuje da su podaci navedeni u ovom Prijavnom obrascu i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni, te ovlašćuje Vukovarsko-srijemsku županiju da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa Općom uredbom (EU) 2016/679 o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i slobodnom kretanju takvih podataka, a u svrhu ostvarivanja prava za ostvarivanje prava na pomoć umirovljenicima sa prebivalištem na području Vukovarsko srijemske županije za 2025. godinu.*

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025. godine

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potpis podnositelja prijave)