



REPUBLIKA HRVATSKA
ISTARSKA ŽUPANIJA
OPĆINA FAŽANA – COMUNE DI FASANA
Jedinstveni upravni odjel

**ZAHTJEV ZA ISPLATU NOVČANOG DODATKA UZ MIROVINU ILI
JEDNOKRATNE NOVČANE POMOĆI
POVODOM BOŽIĆNO - NOVOGODIŠNJIH BLAGDANA 2024.**

Ime i prezime: _____

Adresa: _____

OIB: _____

Telefon: _____

Mobitel: _____

E-mail: _____

Prilozi:

- preslika osobne iskaznice,
- ako osobna iskaznica ne sadrži OIB, tada i preslika potvrde o OIB-u,
- odrezak od mirovine ili obavijest o mirovinskim primanjima izdanu od banke, odnosno drugu dokumentaciju kojom se dokazuje ispunjenje uvjeta iz čl. 2. i čl. 3. ove odluke,
- presliku računa banke na koji će se izvršiti uplata božićnice.

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću potvrđujem kako su svi podaci u obrascu u cijelosti točni i istiniti te dajem suglasnost Općini Fažana-Fasana da od Porezne uprave može zatražiti podatke o prihodima radi postupanja po zahtjevu za ostvarivanje prava na božićnicu.

u Fažani, _____
(datum i godina)

(vlastoručni potpis)