**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(ime i prezime)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(OIB)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(adresa, poštanski broj)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(broj telefona)**

**U Šandrovcu, \_\_\_\_\_prosinca 2023.**

**OPĆINA ŠANDROVAC**

**BJELOVARSKA 6, 43227 ŠANDROVAC**

**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA**

**JEDNOKRATNU NOVČANU POMOĆ**

**U VRIJEME BOŽIĆNIH BLAGDANA**

**UMIROVLJENICIMA SA PODRUČJA OPĆINE ŠANDROVAC**

Temeljem Odluke o isplati jednokratne novčane pomoći u vrijeme božićnih blagdana   umirovljenicima sa područja općine Šandrovac koju je Općinsko vijeće općine Šandrovac donijelo na svojoj 22. sjednici održanoj 01.12.2023. godine, molim da mi se odobri isplata jednokratne novčane pomoći u iznosu od 30,00 eura.

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću jamčim da su svi podaci koje sam dostavio i priložio točni i istiniti.

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

(Potpis podnositelja zahtjeva)

**KLASA: 551-07/23-03/**

**URBROJ:2103-15-03-23-1**

**U Šandrovcu, \_\_\_.12.2023.**

POPIS DOKUMENATA POTREBNIH ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA JEDNOKRATNU NOVČANU POMOĆ U VRIJEME BOŽIĆNIH BLAGDANA UMIROVLJENICIMA SA PODRUČJA OPĆINE ŠANDROVAC, KOJE JE POTREBNO PRILOŽITI UZ OVAJ ZAHTJEV:

1. osobna iskaznica (na uvid)

2. preslik odreska od mirovine za mjesec listopad/studeni 2023. godine