

Ime i prezime podnositelja zahtjeva

Adresa

Broj telefona

Datum rođenja

OIB



GRAD MALI LOŠINJ
JEDINSTVENI UPRAVNI ODJEL
51550 MALI LOŠINJ
Riva lošinjskih kapetana 7

PREDMET: Zahtjev za novčanu potporu nezaposlenim* hrvatskim braniteljima iz Domovinskog rata

* Nezaposlenim hrvatskim braniteljem iz Domovinskog rata smatra se branitelj koji je ostvario pravo na naknadu za nezaposlene hrvatske branitelje iz Domovinskog rata sukladno važećim odredbama Zakona o hrvatskim braniteljima iz Domovinskog rata i članovima njihovih obitelji.

Sukladno članku 26.a Odluke o zaštiti socijalnog standarda građana (Službene novine PGŽ, broj: 20/19, 36/20, 36/22, 34/24) podnosim zahtjev za **novčanu potporu hrvatskim braniteljima iz Domovinskog rata**.

PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:

	IME I PREZIME	DATUM ROĐENJA	OIB	ADRESA
1.				

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su dati podaci točni i istiniti te dajem suglasnost za obradu podataka mene i članova obitelji za potrebu vođenja ovog postupka.

Potpis podnositelja zahtjeva

U Malom Lošinju, _____

Svojem zahtjevu prilažem sljedeće dokaze o udovoljavanju propisanih kriterija:

1. Preslika osobne iskaznice;
2. Preslika rješenja nadležnog tijela o priznatom pravu na naknadu za nezaposlenog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata sukladno važećim odredbama Zakona o hrvatskim braniteljima iz Domovinskog rata i članovima njihovih obitelji.
3. IBAN računa za isplatu.