
(Ime i prezime)

(Adresa)

(Datum rođenja)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(OIB)

(kontakt telefon/mobitel)



REPUBLIKA HRVATSKA
SPLITSKO-DALMATINSKA ŽUPANIJA
OPĆINA PODSTRANA

UPRAVNI ODJEL ZA JAVNU NABAVU, GOSPODARSTVO,
DRUŠTVENE DJELATNOSTI I EU FONDOVE

PREDMET: Zahtjev za priznavanje prava na besplatnu mjesečnu pokaznu
Kartu na temelju rješenja o **Zajamčenoj minimalnoj naknadi**

Molim da mi odobrite pravo na besplatnu mjesečnu pokaznu kartu sukladno Članku 50.
Odluke o socijalnoj skrbi ("Službeni glasnik Općine Podstrana" broj 08/2023).

IZJAVA:

Za istinitost i točnost navedenih podataka snosim materijalnu i kaznenu odgovornost. Suglasan/a sam da Općina Podstrana, Upravni odjel za javnu nabavu, gospodarstvo, društvene djelatnosti i EU fondove prikuplja i obrađuje gore navedene osobne podatke i prosljeđuje ih trećoj strani u svrhu priznavanja traženog prava iz Odluke o socijalnoj skrbi („Službeni glasnik Općine Podstrana“, broj 08/2023)

U Podstrani, _____

_____ (potpis podnositelja prijave)

PRIVITAK:

1. Preslika osobne iskaznice – dokaz o prebivalištu
2. Preslika rješenja o Zajamčenoj minimalnoj naknadi, izdanog od CZSS