

\_\_\_\_\_  
(Ime i prezime podnositelja zahtjeva)

\_\_\_\_\_  
(Adresa)

\_\_\_\_\_  
(datum rođenja)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(OIB korisnika)

\_\_\_\_\_  
(Kontakt telefon/mobitel)

\_\_\_\_\_  
(Visina mirovine)



**REPUBLIKA HRVATSKA**  
**SPLITSKO-DALMATINSKA ŽUPANIJA**  
**OPĆINA PODSTRANA**

**U.O. ZA JAVNU NABAVU, GOSPODARSTVO**  
**DRUŠTVENE DJELATNOSTI I EU FONDVE**

**PREDMET: Zahtjev za sufinanciranje pokaznih karata za umirovljenike**

Molim da mi odobrite pravo na besplatnu mjesečnu pokaznu kartu sukladno Članku 37. Odluke o socijalnoj skrbi Općine Podstrana (Službeni glasnik Općine Podstrana broj 21/2025).

**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, obrađuje, objavljuje i prosljeđuje gore navedene osobne podatke i prateću dokumentaciju trećoj strani u svrhu priznavanja traženog prava iz Odluke o socijalnoj skrbi („Službeni glasnik Općine Podstrana“, broj 21/2025) te se u druge svrhe neće koristiti. Kao podnositelj/ica suglasan/a sam da, ukoliko potrebno, se javno objave moji osobni podatci u okviru objave rezultata dodjele. Suglasnost dajem dragovoljno te sam upoznat/a da ju mogu u svako doba povući sukladno Zakonom o zaštiti osobnih podataka i GDPR-om.

U Podstrani, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(potpis podnositelja prijave)

- Pravo na financiranje/sufinanciranje javnog prijevoza ostvaruju umirovljenici s prebivalištem na području Općine Podstrana stariji od 65 godina koji nemaju dugovanja prema Općini Podstrana
- Pravo na besplatan javni prijevoz mogu ostvariti umirovljenici čija osnovna mirovina ne prelazi iznos od **200,00 EUR**
- Pravo na sufinanciranje javnog prijevoza mogu ostvariti umirovljenici čiji iznos mirovine prelazi **200,00 EUR**, ukoliko izvrše jednokratnu godišnju novčanu uplatu u Proračun Općine Podstrana kako slijedi:
  - ✓ Osoba čija mirovina iznosi od **200,00 EUR** do **300,00 EUR** uplatu u iznosu od **10,00 EUR**
  - ✓ Osoba čija mirovina iznosi od **300,00 EUR** do **400,00 EUR** uplatu u iznosu od **25,00 EUR**
  - ✓ Osoba čija mirovina iznosi od **400,00 EUR** do **450,00 EUR** uplatu u iznosu od **40,00 EUR**
  - ✓ Osoba čija mirovina iznosi od **450,00 EUR** do **500,00 EUR** uplatu u iznosu od **50,00 EUR**
  - ✓ Osoba čija mirovina iznosi od **500,00 EUR** do **550,00 EUR** uplatu u iznosu od **65,00 EUR**
  - ✓ Osoba čija mirovina iznosi od **550,00 EUR** do **6500,00 EUR** uplatu u iznosu od **80,00 EUR**
  - ✓ Osoba čija mirovina iznosi više od **650,00 EUR** uplatu u iznosu od **100,00 EUR**
- Uz zahtjev je potrebno dostaviti: DOKAZ/POTVRDU O PREBIVALIŠTU I ODREZAK ZADNJE MIROVINE.