



REPUBLIKA HRVATSKA

ZADARSKA ŽUPANIJA



OPĆINA PREKO

Upravni odjel za opće, pravne i  
ekonomske poslove

**ZAHTEJEV ZA DODJELU NOVČANE POMOĆI UMIROVLJENICIMA I OSOBAMA STARIJIM OD 65 GODINA**

<b>IME</b>	
<b>PREZIME</b>	
<b>ADRESA</b>	
<b>MJESTO POŠTANSKI BROJ</b>	
<b>DATUM ROĐENJA</b>	
<b>DA LI SE OSOBA ILI BRAČNI DRUG BAVI IZNAJMLJIVANJEM APARTMANA (zaokružiti)</b>	<b>DA    NE</b>

Izjavljujem, pod materijalnom i krivičnom odgovornošću da su podatci navedeni u Zahtjevu za dodjelu novčane pomoći umirovljenicima i osobama starijim od 65 godina točni i istiniti.

Podnositelj zahtjeva:

\_\_\_\_\_

Uz zahtjev dostaviti:

- Zadnji odrezak od mirovine
- Kopiju osobne iskaznice

- Kopiju kartice tekućeg računa