**OBRAZAC ZA PRIJAVU U EVIDENCIJU UMIROVLJENIKA GRADA SAMOBORA**

**U SVRHU ISPLATE BOŽIĆNICE**

|  |  |
| --- | --- |
| **IME I PREZIME:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **ADRESA:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(poštanski broj) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(mjesto) |
| **OIB:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **BROJ TELEFONA:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**UZ OBRAZAC PRILAŽEM:**

1. PRESLIK OSOBNE ISKAZNICE (obostrano)
2. PRESLIK ZADNJEG ODRESKA OD MIROVINE ili PRESLIK POTVRDE BANKE O ISPLATI MIROVINE (mora biti vidljiv OIB umirovljenika)

**Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću potvrđujem kako su svi podaci navedeni u obrascu u cijelosti točni i istiniti.**

|  |  |
| --- | --- |
| U Samoboru, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(datum) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(potpis) |

\*UMIROVLJENICI KOJI PREDAJU NEPOTPUN OBRAZAC IZ KOJEG NISU VIDLJIVI IME, PREZIME, PUNA ADRESA, OIB NEĆE BITI UVEDENI U EVIDENCIJU.

.