****

**REPUBLIKA HRVATSKA**

**ZAGREBAČKA ŽUPANIJA**



**OPĆINA ORLE**

**JEDINSTVENI UPRAVNI ODJEL**

**Orle 5, 10 411 Orle**

**01/6239-096**

info@opcina-orle.hr

|  |
| --- |
| **OBRAZAC ZA ISPLATU BOŽIĆNICE UMIROVLJENICIMA ZA 2020. GODINU** |

**Obrazac ispunjavaju umirovljenici čija mirovina iznosi do 2.000,00 kuna**

 **(bez zaštitnog dodatka ili dr. doplatka)**

|  |  |
| --- | --- |
| **IME I PREZIME:** |  |
| **ADRESA** **(ulica, kućni broj, mjesto)** |  |
| **OIB:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**UZ OBRAZAC OBAVEZNO PRILOŽITI:**

1. odrezak od mirovine ili potvrdu banke ili HZMO o isplati mirovine za prethodni mjesec (**ukoliko umirovljenik ima i inozemnu mirovinu treba priložiti i dokaz o visini inozemne mirovine**),

*Umirovljenicima koji primaju mirovinu do 1.000,00 kuna biti će isplaćena božićnica od 300,00 kuna, a umirovljenicima koji primaju mirovinu od 1.000,01 kune do 2.000,00 bit će isplaćena božićnica u iznosu od 200,00 kuna.*

***Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću potvrđujem kako su svi podaci u obrascu u cijelosti točni i istiniti. Umirovljenicima koji predaju nepotpun obrazac iz kojeg nisu vidljivi ime i prezime, puna adresa i OIB, neće moći biti isplaćena božićnica.***

U Orlima, \_\_\_. 12.2020. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potpis korisnika mirovine)

**I Z J A V A**

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, korisnik mirovine, dobrovoljno dajem podatke u svrhu isplate božićnice umirovljenicima. Isti će se obrađivati samo u svrhu u koju su prikupljeni te se u druge svrhe neće koristiti.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potpis korisnika mirovine)