



REPUBLIKA HRVATSKA
KRAPINSKO-ZAGORSKA ŽUPANIJA
OPĆINA JESENJE

**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA ISPLATU
PRIGODNOG DARA (USKRSNICE) ZA UMIROVLJENIKE S
PODRUČJA OPĆINE JESENJE U 2026. GODINI**

PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:

Ime i prezime: _____

Adresa stanovanja: _____

OIB

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

Tel./ mobitel _____

Iznos mirovine za mjesec siječanj/veljača 2026.g. _____ EUR

SVI PODACI SU OBAVEZNI!

Podnosim zahtjev za ostvarivanje prava na isplatu prigodnog dara za umirovljenike sukladno Odluci Načelnika Općine Jesenje o isplati prigodnog dara umirovljenicima i **uz zahtjev prilažem:**

- Potvrdu o visini mirovine (odrezak mirovine ili obavijest poslovnih banaka o mirovinskim primanjima ili potvrdu Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o visini mirovine ne stariju od dva (2) mjeseca),
- Osobnu iskaznicu

Korisnik sam inozemne mirovine: **DA** **NE**

Ukoliko korisnik prima inozemnu mirovinu, potrebno je dostaviti Dokaz o visini iste.

Istinitost i točnost navedenih podataka potvrđujem vlastoručnim potpisom i snosim materijalnu i kaznenu odgovornost.

Svi osobni podaci koji se u okviru ovog postupka prikupljaju, obrađuju se u svrhe izvršavanja službene ovlasti iz članka 6. stavka 1. točke e. Opće uredbe o zaštiti podataka (GDPR) (Uredba EU 2016/679) te se neće ni na koji način obrađivati izvan svrhe za koju se traže i za koju su prikupljeni, odnosno bez zakonske osnove. Općina Jesenje se obvezuje čuvati povjerljivost osobnih podataka, te će iste osobne podatke koristiti isključivo za točno određenu svrhu (isplata Uskrsnica) i zadržavati ih sukladno važećim propisima.

NAPOMENA: Općina Jesenje ne snosi odgovornost ukoliko ovaj primitak utječe na dohodovni cenzus u okviru kojeg umirovljenici ostvaruju određena prava.

U Gornjem Jesenju, _____ 2026. godine

Potpis podnositelja zahtjeva:

Prilog:

1. Potvrda o visini mirovine (odrezak mirovine ili obavijest poslovnih banaka o mirovinskim primanjima ili potvrda Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o visini mirovine ne starija od dva (2) mjeseca);
2. Osobna iskaznica.