

IME I PREZIME	
OIB	
ADRESA	
TELEFON	

ZAHTJEV ZA JEDNOKRATNOM POMOĆI

Razlog za dodjelu jednokratne pomoći (zaokružiti jedno):

1. školovanje djeteta,
2. bolest ili smrt člana obitelji,
3. nabavku osnovnih predmeta u kućanstvu,
4. nabavku živežnih namirnica ili
5. nabavku neophodne odjeće i obuće

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....


.....

U Belom Manastiru, _____ 20___. godine

(potpis podnositelja)

UZ ZAHTJEV PRILOŽITI:

- 1) preslika **osobne iskaznice**
- 2) preslika **rješenja ili potvrde o statusu korisnika zajamčene minimalne naknade** ako je podnositelj korisnik ZMN
- 3) ostala dokumentacija kojom se dokazuju navodi iz zahtjeva (liječnička ili druga dokumentacija, izvodi iz matičnih knjiga (vjenčanih, rođenih, umrlih), potvrde o školovanju djece, potvrda Hrvatskog zavoda za zapošljavanje o nezaposlenosti, zapisnik nadležnog tijela o događaju, fotografije koje prikazuju posljedice nesreće i sl.)
- 4) preslika **kartice tekućeg, žiro-računa ili zaštićenog računa** (ako su ostali blokirani) na koji će se izvršiti isplata (osim u slučaju nabavke živežnih namirnica)
- 5) Ukoliko se traži isplata na zaštićeni račun, potrebno je dostaviti **Obavijest uplatitelju o primanjima i naknadama izuzetim od ovrhe i broju posebnog računa (FINA)**

OKRENUTI STRANICU 

IZJAVA O OBRADI OSOBNIH PODATAKA ISPITANIKA

Grad Beli Manastir, Kralja Tomislava 53, Beli Manastir, OIB: 39912056947, prikuplja i obrađuje Vaše osobne podatke (ime i prezime, adresu, mjesto stanovanja i kontakt telefon) radi izvršavanja službene ovlasti Grada, a temeljem Zakona o lokalnoj i područnoj (regionalnoj) samoupravi ("Narodne novine", broj: 33/01, 60/01, 129/05, 36/09, 36/09, 109/07, 125/08, 150/11, 144/12, 123/17, 98/19 i 144/20), Zakona o socijalnoj skrbi ("Narodne novine", broj: 18/22, 46/22 i 119/22) i Odluke o socijalnoj skrbi ("Službeni glasnik Grada Belog Manastira", broj: 8/19, 4/22, 8/22 i 9/22).

Prihvatanjem ove Izjave suglasan/a sam da Grad Beli Manastir kao korisnik prikuplja i obrađuje moje osobne podatke koji se koriste u svrhu obrade podataka potrebnih za izvršavanje službene ovlasti Grada Belog Manastira.

Upoznat/a sam da se moji osobni podaci vremenski čuvaju sukladno zakonskim propisima o arhiviranju.

Upoznat/a sam da sukladno Uredbi Europskog parlamenta i Vijeća o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka) od 27. travnja 2016. godine, imam pravo na pristup mojim osobnim podacima, ispravak ili brisanje osobnih podataka ili ograničavanje obrade u odnosu na moje podatke ili pravo na ulaganje prigovora na obradu mojih podataka, pravo na prenosivost podataka, kao i pravo na podnošenje prigovora Agenciji za zaštitu osobnih podataka, kao nadzornom tijelu.

Pružanje osobnih podataka je nužno zbog mogućeg ostvarivanja prava na jednokratnu pomoć te sam upoznat/a da imam pravo povlačenja Izjave, te posljedicama u slučaju povlačenja iste i/ili ukoliko ne dostavim tražene podatke, odnosno da Grad Beli Manastir u tom slučaju neće biti u mogućnosti postupiti po zamolbi.

Kontakt podaci službenika za zaštitu osobnih podataka su: zastita.podataka@beli-manastir.hr.

U Belom Manastiru, _____ 20____. godine

(potpis podnositelja)