



5.														
6.														
7.														
8.														
9.														
10.														

**\*Status:** (1) zaposlen; (2) nezaposlen (radno sposoban); (3) kućanica; (4) umirovljenik; (5) radno nesposoban; (6) dijete predškolske dobi; (7) učenik; (8) student

Molim da mi se iznos jednokratne novčane pomoći sukladno Odluci isplati na (označiti X)

Tekući račun IBAN \_\_\_\_\_

Žiro račun IBAN \_\_\_\_\_

otvoren u \_\_\_\_\_  
( naziv banke )

Za istinitost i točnost navedenih podataka snosim materijalnu i kaznenu odgovornost. Suglasan/na sam da Grad Nova Gradiška, Odsjek za društvene djelatnosti prikuplja i obrađuje gore navedene osobne podatke u svrhu priznavanja traženog prava iz Odluke o pravu na novčanu pomoć obiteljima sa 6 i više djece za 2021. godinu.

Suglasan/na sam da Grad Nova Gradiška, prikuplja, obrađuje, provjerava i prosljeđuje trećoj strani osobne podatke u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i Općoj uredbi o zaštiti osobnih podataka (EU) 2016/6.

Potpis podnositelja:

Nova Gradiška, \_\_\_\_\_ 2021.

\_\_\_\_\_