

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 2022. 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, _____ 2022.
