**Ime i prezime (ime oca): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Broj telefona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **OPĆINA DICMO**

 **POVJERENSTVO**

**PREDMET: Zamolba za dodjelu jednokratne novčane pomoći**

* **POSEBAN UVJET**

Molim naslov da mi odobri jednokratnu novčanu pomoć s obzirom da ostvarujem poseban uvjet sukladno Odluci o socijalnoj skrbi Općine Dicmo („Službeni glasnik Općine Dicmo“ broj 18/24).

Poseban uvjet:

Uz zahtjev dostavljam;

1. *Preslik osobne iskaznice*
2. *Preslik bankovnog računa*
3. *Odgovarajući dokaz kojim dokazujem poseban uvjet (medicinska dokumentacija, smrtni list, potvrdu o nezaposlenosti, Rješenje o mirovini i slično)*

***Izjava o zaštiti osobnih podataka***

*Potpisivanjem ovog obrasca potvrđujem da su svi podaci koje sam naveo/la točni i istiniti te da dostavljena dokumentacija odgovara originalima. Također, suglasan/na sam da se moji osobni podaci prikupljaju, obrađuju i koriste u svrhu obrade zamolbe za jednokratnu novčanu pomoć, u skladu s Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN 42/2018) i važećom Općom uredbom o zaštiti podataka (GDPR – Uredba (EU) 2016/679).*

Dicmo Kraj, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Potpis podnositelja zahtjeva:

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