

Ime i prezime podnositelja zahtjeva	
Adresa prebivališta:	
OIB:	
Tel.:	
Broj tekućeg računa podnositelja zahtjeva IBAN	HR

OPĆINA STON
Jedinstveni upravni odjel
Trg kralja Tomislava 1
20 230 Ston

PREDMET: Zahtjev za jednokratnu novčanu pomoć osobama starijima od 65 godina s područja Općine Ston, podnosi se

Molim gornji naslov da mi odobri isplatu jednokratne novčane pomoći jer sam stanovnik/ca stariji/a od 65 godina s područja Općine Ston te ,

- a) primam mirovinu od _____ €
b) ne primam mirovinu .

Zahtjevu prilažem sljedeću dokumentaciju te pod punom kaznenom i materijalnom odgovornošću svojim potpisom potvrđujem istinitost dostavljenih podataka i izjavljujem da ne primam ni jednu drugu mirovinu osim navedene u priloženoj potvrdi.

Suglasan/a sam da se moji osobni podaci navedeni u ovom zahtjevu mogu koristiti u svrhu isplate jednokratne novčane pomoći i u druge svrhe se ne smiju upotrijebiti.

1. Preslika osobne iskaznice,
2. Isječak zadnje mirovine
3. Potvrda HZMO-e, o ne primanju mirovine.

U Stonu, dana _____ 2025.g.

Podnositelj zahtjeva (ime i prezime, potpis):
