



REPUBLIKA HRVATSKA  
VUKOVARSKO-SRIJEMSKA ŽUPANIJA



GRAD VUKOVAR  
Upravni odjel za društvene djelatnosti

**ZAHTEJEV**

o jednokratnoj novčanoj naknadi (božićnici) umirovljenicima grada Vukovara

**PODNOŠITELJ ZAHTEJEVA:** \_\_\_\_\_  
IME I PREZIME

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

**PREBIVALIŠTE** \_\_\_\_\_  
ADRESA PREBIVALIŠTA

**IZJAVLJUJEM DA PRIMAM INOZEMNU MIROVINU:** DA NE  
(zaokružiti)

**MIROVINSKA PRIMANJA:**

a) putem HZMO (samo hrvatska mirovina) - iznos \_\_\_\_\_ €

b) putem međunarodnog ugovora (inozemna mirovina) - iznos \_\_\_\_\_ €

**UKUPNO:** \_\_\_\_\_ €

**PRIVOLA:**

*Svojim potpisom pristajem da Grad Vukovar, Vukovar, Dr. Franje Tuđmana 1, kao voditelj obrade, prikuplja i obrađuje moje osobne podatke te da se koriste u svrhu: ostvarivanja prava na jednokratnu naknadu (božićnicu) umirovljenicima, a čuvat će se 10 godina sukladno Zakonu o arhivskom gradivu i arhivima, NN 105/97, 64/00, 65/09, 125/11, 46/17 (pročišćeni tekst zakona) i Pravilniku o zaštiti i čuvanju arhivskog i registraturnog gradiva izvan arhiva, NN 63/04.*

*Izjavljujem da su svi podaci navedeni u obrascu točni i istiniti te da sam od strane voditelja obrade upoznat sa svrhom, osnovom i vrstom obrade mojih osobnih podataka.*

*Svojim potpisom potvrđujem da sam upoznat s pravom da mogu u svakom trenutku zatražiti pristup svojim osobnim podacima te ispravak, brisanje ili ograničavanje obrade mojih osobnih podataka kao i pravo na podnošenje prigovora na obradu mojih osobnih podataka. Ova privola dana je dobrovoljno te sam upoznat da je u svakom trenutku mogu povući te tražiti prestanak daljnje obrade, ali ono ne utječe na zakonitost obrade prije povlačenja.*

*Kontakti za ostvarivanje prava ispitanika: 032 456 526.*

U Vukovaru, \_\_\_\_\_

(potpis podnosioca zahtjeva)

Potpis službene osobe koja je zaprimila zahtjev

**NAPOMENA SLUŽBENE OSOBE**

## POTREBNA DOKUMENTACIJA ZA OSTVARIVANJE PREDMETNOG PRAVA

Podnositelj zahtjeva dužan je, uz ispunjeni standardizirani obrazac, priložiti sljedeće dokaze:

- presliku osobne iskaznice,
- dokaz o visini mirovinskog primanja za prethodni mjesec kada je zahtjev podnesen, dokaz može biti:
  - odrezak od mirovine,
  - potvrda banke
  - izvadak iz bankovnog računa
  - potvrda HZMO
- potvrdu o visini dohotka i primitaka iz Porezne uprave za tekuću godinu, (zaključno s najkasnije 2 mjeseca prije tekućeg mjeseca kada je zahtjev podnesen),
- ostale dokaze po potrebi.

### OBRAZLOŽENJE

Korisnici inozemnih mirovina, korisnici hrvatskih mirovina (*novi umirovljenici, promjena adrese i sl.*) te korisnici mirovinskih primanja koji se nalaze i u radnom odnosu, a koji se ne nalaze na popisu Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje – Središnja Služba Zagreb za isplatu predmetnog prava, **dužni su podnijeti zahtjev.**

Zahtjev za ostvarivanje prava na jednokratnu novčanu naknadu (božićnicu) umirovljenicima grada Vukovara s dohotkom koji ne prelazi iznos od 600,00 € podnosi se na standardiziranom obrascu u UO za obrazovanje, sport i branitelje Grada Vukovara ili na e-mail adresu: [dalibor.zigic@vukovar.hr](mailto:dalibor.zigic@vukovar.hr) u razdoblju **od 01. prosinca 2025. godine do 28. siječnja 2026. godine.**

Zahtjev za ostvarivanje prava na jednokratnu novčanu naknadu (Božićnicu) umirovljenicima grada Vukovara s dohotkom koji ne prelazi iznos od 600,00 € može podnijeti i druga osoba u ime umirovljenika koja je, uz propisane dokaze, dužna dostaviti i presliku vlastite osobne iskaznice.