

**OBRAZAC ZA PRIJAVU
U EVIDENCIJU UMIROVLJENIKA GRADA SAMOBORA**

**IME I
PREZIME:** _____

ADRESA: _____

(poštanski broj)

(mjesto)

OIB: _____

**BROJ
TELEFONA:** _____

UZ OBRAZAC PRILAŽEM:

1. KOPIJU OSOBNE ISKAZNICE (OBOSTRANO)
2. KOPIJU RJEŠENJA O MIROVINI ILI ZADNJEG ODRESKA OD MIROVINE
(na kopiji mora biti vidljiv OSOBNI BROJ UMIROVLJENIKA)

U Samoboru, _____
(datum) (potpis)

OBRAZAC S PRILOZIMA PREDAJE SE OSOBNO U UDRUGU UMIROVLJENIKA GRADA SAMOBORA (Josipa Komparea 5, Samobor) ILI POŠTOM NA ISTU ADRESU ILI NA E-MAIL ADRESU: ljljanadresar@yahoo.com, I TO ISKLJUČIVO U RAZDOBLJU OD 12.09.2016. DO 21.10.2016. GODINE.

Umirovljenici koji predaju nepotpun obrazac (iz kojeg nisu vidljivi ime, prezime, puna adresa, OIB i /ili osobni broj umirovljenika) ne će biti uvedeni u Evidenciju.

Svojim potpisom potvrđujem kako su svi podaci navedeni u zahtjevu u cijelosti točni. Upoznat sam kako zbog neistinitih podataka mogu snositi zakonske i druge posljedice.