

ZAGREBAČKA ŽUPANIJA
OPĆINA KRAŠIĆ
JEDINSTVENI UPRAVNI
ODJEL
Krašić 101, KRAŠIĆ
10454 KRAŠIĆ

ZAHTJEV ZA ISPLATU USKRSNICE
UMIROVLJENICIMA ZA 2025.

kojom ja _____
(ime, prezime)

OIB: _____

TOČNA ADRESA: _____

potvrđujem da sam stalno nastanjen/a na adresi u _____

a) ne primam mirovinu ili pomoć

ili da moja mirovina ne prelazi:

- b) 150,00 eura
- c) 350,00 eura

Prilog: - preslika osobne iskaznice ili
preslika potvrde o prebivalištu
- Izjava (samo ukoliko ne prima mirovinu)
- kopija potvrde o isplaćenoj mirovini ili
obavijesti o mirovinskim primanjima (zadnja isplaćena mirovina)

U KRAŠIĆU, _____ 2025.godine.

Vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva:
