

(Ime i prezime)

\_\_\_\_\_

(Ulica i broj, mjesto)

\_\_\_\_\_

(Telefon/Mobitel)

OPĆINA BUKOVLJE  
Jedinstveni upravni odjel  
Josipa Kozarca 20  
35209 Bukovlje

### ZAHTJEV ZA ISPLATU JEDNOKRATNE NOVČANE POMOĆI

Molim gornji naslov da mi odobri isplatu jednokratne pomoći i to iz sljedećih razloga:

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

Zahtjevu prilažem sljedeću dokumentaciju, te pod punom kaznenom i materijalnom odgovornošću, potvrđujem istinitost dostavljenih podataka:

1. Preslik osobne iskaznice \_\_\_\_\_
2. OIB: \_\_\_\_\_
3. Isječak mirovine/potvrda o visini  
plaće/rješenje CZSS/dokaz o  
nezaposlenosti HZZ \_\_\_\_\_
4. Preslik tekući račun/žiro  
račun/štedna knjižica (za isplatu) \_\_\_\_\_

U Bukovlju \_\_. \_\_ 20\_\_ .godine

:

\_\_\_\_\_  
(potpis podnositelja zahtjeva)

