

**ZAHTJEV ZA DODJELU POMOĆI UMIROVLJENICIMA SLABIJEG  
IMOVINSKOG STANJA POVODOM USKRSA 2025. GODINE**

<b>IME I PREZIME</b>	
<b>ADRESA</b>	
<b>OIB</b>	
<b>TELEFONSKI BROJ</b>	
<b>UMIROVLJENIK (ZAKRUŽITI)</b>	DA                      NE
Potpisom ovog zahtjeva suglasan/suglasna sam da Općina Mala Subotica obavi obradu i provjeru podataka dostavljenih uz zahtjev u svrhu dodjele pomoći od 50,00 €.	
<b>DATUM</b>	
<b>POTPIS</b>	