**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (ime, prezime i OIB podnositelja zahtjeva)

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

(adresa)

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

 (e-mail i kontakt broj)

**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA JEDNOKRATNU NOVČANU POMOĆ OSOBAMA KOJE SKLAPAJU BRAK**

 Sukladno Javnom pozivu za podnošenje zahtjeva za ostvarivanje prava na pomoć za sklapanje braka u 2025. godinu KLASA: 551-01/25-01/46, URBROJ: 2196-31-02-1-25-2 od 3. listopada 2025. podnosim zahtjev za dodjelu jednokratne novčane pomoći osobama koje sklapaju brak.

Uz zahtjev prilažem (ZAOKRUŽITI):

1. Preslika vjenčanog lista,
2. Preslike osobnih iskaznica (ili uvjerenje o prebivalištu),
3. Izjava o zajedničkom kućanstvu,
4. Preslika računa .

# U slučaju da podnositelj zahtjeva ima ovrhu na svom računu, potrebno je da priloži zaštićeni račun koji se otvara u FINI.

Ispitanik svojim potpisom daje privolu da se njegovi osobni podaci i osobni podaci bračnog partnera obrade u svrhu prava na financijsku pomoć za sklapanja braka.

Vrbanja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025. godine

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

 (potpis podnositelja zahtjeva)

***Svi osobni podaci koji se u okviru ovog postupka obrađuju u smislu Opće uredbe o zaštiti podataka smatraju se poslovnom tajnom  te se ne smiju ni na koji način obrađivati izvan svrhe za koju su prikupljeni, odnosno, bez zakonske osnove.***

***Općina  se obvezuje čuvati povjerljivost svih osobnih podataka te će iste osobne podatke koristiti isključivo u točno određenu (propisanu) svrhu, a nakon ostvarenja propisane svrhe svi osobni podaci će se brisati.***

Radi ostvarivanja prava na pomoć za sklapanje braka u 2025. godini, pod kaznenom i materijalnom odgovornošću, dajem sljedeću:

**IZJAVU O ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA**

Upoznat/a sam da zajedničko kućanstvo čine bračni drugovi, izvanbračni drugovi, djeca i drugi srodnici ili druga zajednica osoba koji zajedno žive i prijavljeni su na istoj adresi prebivališta te privređuju, odnosno ostvaruju prihode na drugi način i troše ih zajedno.

**Izjavljujem da zajedničko kućanstvo čine:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RB** | **Ime i prezime** | **Datum rođenja** | **OIB** | **Adresa prebivališta** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |

**Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj Izjavi točni i potpuni te ovlašćujem Naslov da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka („Narodne novine“ broj 42/18) i drugim važećim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o dodjeli jednokratne novčane pomoći osobama koje sklapaju brak.**

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

 (Mjesto, datum) (potpis podnositelja)