



HRVATSKI CRVENI KRIŽ

GRADSKO DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA RIJEKA

MOLBA SE PODNOSI GRADSKOM DRUŠTVU CRVENOG KRIŽA RIJEKA, TRG REPUBLIKE HRVATSKE 2/II NA ČIJEM PODRUČJU KORISNIK IMA PREBIVALIŠTE (Grad Rijeka, Grad Bakar, Grad Kastav, Grad Kraljevica , Općina Čavle, Općina Jelenje, Općina Klana, Općina Kostrena , Općina Viškovo)

MOLBA ZA DODJELU PAKETA POMOĆI ZA SAMCE "3 MAJA"

PODACI O KORISNIKU POMOĆI :

IME I PREZIME : _____

OIB: _____

KONTAKT TELEFON KORISNIKA: _____

ADRESA PREBIVALIŠTA : _____

GRAD/OPĆINA : _____

BROJ ČLANOVA OBITELJI: _____

POPIS POTREBNE DOKUMENTACIJE:

1. potvrdu poslodavca iz koje je vidljivo da radniku nije isplaćena plaća za zadnji mjesec prije podnošenja zahtjeva

2 . rodni list ne stariji od šest mjeseci

Ovim dajem, sukladno Uredbi (EU) 2016/679 o zaštiti pojedinca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka i Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podatak ("Narodne Novine " broj 42/18), privolu za korištenje osobnih podataka sadržanih u ovoj molbi i gore navedenim dokumentima/ispravama priloženim uz molbu, do opoziva.

U _____, _____ godine.

PODNOŠITELJ MOLBE/KORISNIK:

IME I PREZIME: _____

VLASTORUČNI POTPIS : _____