**Općina Pokupsko**

**Trg Pavla Štoosa 15**

**10414 Pokupsko**

E-pošta: nacelnik@pokupsko.hr

Tel: 6266-113, fax: 6266-250

**ZAHTJEV**

za financiranje troškova zamjene osobne iskaznice

**Podaci o podnositelju zahtjeva:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | IME I PREZIME |  |
| 2. | ADRESA PREBIVALIŠTA (NOVA) |  |
| 3. | OIB |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | KONTAKT  |  |

**Podaci o podnesenom zahtjevu za izdavanje osobne iskaznice:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5.  | RANIJA ADRESA PREBIVALIŠTA  |  |
| 6.  | DATUM IZDAVANJA OSOBNE ISKAZNICE |  |
| 7.  | CIJENA IZRADE OSOBNE ISKAZNICE | 60,00 kn | 79,50 kn | 49,50 kn |
| 8.  | IZRADA NOVIH FOTOGRAFIJA | DA (30,00 kuna)  | NE |
| 9.  | UKUPNI IZNOS ZAHTJEVA |  |

**Podaci o računu za isplatu refundacije:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 10. | IBAN RAČUNA | **H** | **R** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.  | IME, PREZIME I ADRESA VLASNIKA RAČUNA (ako podnositelj zahtjeva nije vlasnik računa) |  |

**Podnositelj zahtjeva izjavljuje pod materijalnom i kaznenom odgovornošću da su svi podaci navedeni u ovom zahtjevu točni.**

Podnositelj zahtjeva svojim potpisom daje privolu za korištenje i obradu dostavljenih osobnih podataka u svrhu obrade ovoga Zahtjeva, te prema potrebi za dostavu podataka drugim državnim tijelima i njihovu javnu objavu radi izvještavanja o isplaćenim troškovima za izradu novih osobnih iskaznica.

Mjesto i datum: Potpis podnositelja zahtjeva:

Pokupsko, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

OBAVEZNI PRILOZI:

1. Presliku poništene osobne iskaznice;
2. Presliku nove osobne iskaznice;
3. Dokaz o uplati novčanog iznosa za izdavanje osobne iskaznice;
4. Presliku računa za izradu fotografija za biometrijske osobne dokumente (ukoliko je zahtjevu za izdavanje osobne iskaznice priložena i nova fotografija);
5. Podatak o broju računa za isplatu sredstava.

|  |
| --- |
| **OCJENA ZAHTJEVA*****ISPUNJAVA JEDINSTVENI UPRAVNI ODJEL*** |
| Podnositelj ispunjava uvjete za isplatu po ovom zahtjevu:  | **DA** | **NE** |
| OBRAZLOŽENJE: U slučaju da podnositelj ne ispunjava uvjete propisane Odlukom o o financiranju troškova zamjene osobnih iskaznica, Glasnik Zagrebačke županije, br. 46/20.  |  |
| ODOBRAVA SE ISPLATA U IZNOSU:  |  |
| Mjesto i datum:  | U Pokupskom,  |
| Potpis i pečat odgovorne osobe:  |  |