

Obrazac: Zahtjev za priznavanje prava na  
jednokratnu materijalnu potporu povodom  
blagdana Uskrsa – osobe starije od 65.  
godina

OPĆINA VIR  
Trg Sv. Jurja 1  
23234 Vir

1. Ime i prezime \_\_\_\_\_  
(podnositelj zahtjeva)
2. Broj osobne iskaznice izdane od \_\_\_\_\_
3. OIB \_\_\_\_\_
4. Adresa \_\_\_\_\_  
(navesti adresu prebivališta )
5. Kontakt telefon: \_\_\_\_\_

Uz zahtjev prilažem:

1. preslik osobne iskaznice
2. broj tekućeg ili žiro računa (IBAN)

Svojim potpisom jamčim za točnost danih podataka

U \_\_\_\_\_  
(mjesto i datum)

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