_____
(Ime i prezime podnositelja zahtjeva)

_____
(Adresa)

_____
(datum rođenja)

(OIB korisnika)

_____
(Kontakt telefon/mobitel)

_____
(Visina mirovine)

REPUBLIKA HRVATSKA
SPLITSKO-DALMATINSKA ŽUPANIJA
OPĆINA PODSTRANA

U.O. ZA JAVNU NABAVU, GOSPODARSTVO DRUŠTVENE DJELATNOSTI I EU FONDOVE

PREDMET: **Zahtjev za sufinanciranje pokaznih karata za umirovljenike**

Molim da mi odobrite pravo na besplatnu mjesečnu pokaznu kartu sukladno Članku 55. Odluke o socijalnoj skrbi Općine Podstrana (Službeni glasnik Općine Podstrana broj 08/2023, 23/2023).

I Z J A V A:

Za istinitost i točnost navedenih podataka snosim materijalnu i kaznenu odgovornost. Suglasan/a sam da Općina Podstrana, Upravni odjel za javnu nabavu, gospodarstvo, društvene djelatnosti i EU fondove prikuplja i obrađuje gore navedene osobne podatke i prosljeđuje ih trećoj strani u svrhu priznavanja traženog prava iz Odluke o socijalnoj skrbi („Službeni glasnik Općine Podstrana“, broj 08/2023, 23/2023).

U Podstrani, _____ _____
(potpis podnositelja prijave)

- Pravo na financiranje/sufinanciranje javnog prijevoza ostvaruju umirovljenici s prebivalištem na području Općine Podstrana stariji od 65 godina i umirovljenice starije od 60 godina koji nemaju dugovanja prema Općini Podstrana
- *Pravo na besplatan javni prijevoz* mogu ostvariti umirovljenici čija osnovna mirovina ne prelazi iznos od **200,00 EUR**
- *Pravo na sufinanciranje javnog prijevoza* mogu ostvariti umirovljenici čiji iznos mirovine prelazi **200,00 EUR**, ukoliko izvrše jednokratnu godišnju novčanu uplatu u Proračun Općine Podstrana kako slijedi:
  - ✓ *Osoba čija mirovina iznosi od **200,00 EUR** do **300,00 EUR** uplatu u iznosu od **10,00 EUR***
  - ✓ *Osoba čija mirovina iznosi od **300,00 EUR** do **400,00 EUR** uplatu u iznosu od **25,00 EUR***
  - ✓ *Osoba čija mirovina iznosi od **400,00 EUR** do **450,00 EUR** uplatu u iznosu od **40,00 EUR***
  - ✓ *Osoba čija mirovina iznosi od **450,00 EUR** do **500,00 EUR** uplatu u iznosu od **50,00 EUR***
  - ✓ *Osoba čija mirovina iznosi od **500,00 EUR** do **550,00 EUR** uplatu u iznosu od **65,00 EUR***
  - ✓ *Osoba čija mirovina iznosi od **550,00 EUR** do **6500,00 EUR** uplatu u iznosu od **80,00 EUR***
  - ✓ *Osoba čija mirovina iznosi više od **650,00 EUR** uplatu u iznosu od **100,00 EUR***
- Uz zahtjev je potrebno dostaviti: KOPIJU OSOBNE ISKAZNICE I ODREZAK ZADNJE MIROVINE