

**ZAHTJEV ZA JEDNOKRATNU NOVČANU POTPORU
ZA SKLOPLJENI BRAK**

1. PODNOSITELJ ZAHTJEVA:

Ime i prezime: _____

Adresa: _____

OIB: _____

Mobitel/telefon: _____

E-mail: _____

IBAN: HR _____

2. PODACI O BRAČNOM DRUGU:

Ime i prezime: _____

Adresa: _____

OIB: _____

3. Brak je sklopljen dana _____

4. Sukladno Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (Narodne novine 42/18) svojim potpisom dajem privolu Općini Tisno, Uska ulica 1, da može prikupljati, provjeravati i obrađivati podatke navedene u ovom Zahtjevu. Upoznat-a sam da se, sukladno Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka, navedeni podaci prikupljaju isključivo u svrhu ostvarivanja traženog prava te da se u druge svrhe neće koristiti.

(mjesto i datum)

(potpis podnositelja zahtjeva)

PRILOZI UZ ZAHTJEV:

1. preslika osobne iskaznice supružnika
2. dokaz o neprekidnom prebivalištu supružnika podnositelja zahtjeva na području Općine Tisno u trajanju od najmanje tri godine do dana sklapanja braka
3. vjenčani list
4. preslika bankovne kartice (IBAN)

UVJETI ZA OSTVARIVANJE PRAVA:

Uvjeti za ostvarenje prava na naknadu za sklopljeni brak propisani su člankom 21. Odluke o socijalnoj skrbi i drugim potporama (Službeni glasnik Općine Tisno br. 7/22, 11/22 i 12/24). Visina potpore propisana je člankom 22. Odluke o socijalnoj skrbi i drugim potporama (Službeni glasnik Općine Tisno br. 7/22, 11/22 i 12/24) te iznosi 300,00 eura.

Zahtjev za priznavanje prava na potporu za sklopljeni brak mora se podnijeti u roku od šest mjeseci od dana sklapanja braka.