



REPUBLIKA HRVATSKA
BJELOVARSKO-BILOGORSKA ŽUPANIJA
UPRAVNI ODJEL ZA ZDRAVSTVO,
DEMOGRAFIJU I MLADE

ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA SUBVENCIJU PODSTANARSTVA

Temeljem Javnog poziva o dodjeli subvencija zdravstvenim radnicima zaposlenima u zdravstvenim ustanovama čiji je osnivač Bjelovarsko-bilogorska županija („Županijski glasnik“ br. _____), podnosim zahtjev za subvenciju troškova podstanarstva.

PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA

Ime i prezime: _____

Adresa: _____

Tel./mob: _____

e-mail: _____

OIB: _____

Naziv zdravstvene ustanove u kojoj je zaposlen/a: _____

PODACI O NEKRETNINI U NAJMU

Adresa: _____

Stanodavac: _____

Mjesečni iznos najamnine: _____

Datum početka najma: _____

Stanodavac je jedan od mojih roditelja: Da Ne

Zahtjevu prilažem sljedeće dokumente:

- 1) presliku osobne iskaznice,
- 2) potvrda o boravištu ili prebivalištu.
- 3) dokaz o stečenom stupnju obrazovanja,
- 4) presliku ugovora o radu u zdravstvenoj ustanovi čiji je osnivač Bjelovarsko-bilogorska županija,
- 5) presliku ugovora o najmu nekretnine (ovjeren kod javnog bilježnika),
- 6) IBAN žiro računa podnositelja zahtjeva,
- 7) Preslika porezne kartice.

"Potpisom ovog Zahtjeva podnositelj zahtjeva daje izričitu privolu Bjelovarsko-bilogorskoj županiji da može poduzimati radnje vezane uz obradu i objavu njegovih osobnih podataka navedenih u ovom Zahtjevu, a Bjelovarsko-bilogorska županija se obvezuje koristiti podatke samo u svrhu za koju su namijenjeni, uz poštivanje odredbi Uredbe (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka; SL EU L119) i drugim važećim propisima o zaštiti osobnih podataka, a u svrhu ostvarivanja prava na subvenciju troškova podstanarstva.

Podnositelj Zahtjeva potvrđuje da je prije potpisa ovog Zahtjeva obaviješten o namjeri korištenja osobnih podataka, a ovom izjavom daje privolu na takvu obradu i objavu.

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i svojim potpisom potvrđujem da su navedeni podaci istiniti te ih kao takve vlastoručno potpisujem."

(mjesto i datum)

(potpis podnositelja/ice zahtjeva)