

(Ime i prezime podnositelja zahtjeva)

(Prebivalište)

(Broj telefona)

OIB:

**GRADSKI URED ZA SOCIJALNU ZAŠTITU,  
ZDRAVSTVO, BRANITELJE  
I OSOBE S INVALIDITETOM**

**Zagreb, Draškovićeva 15**

**PREDMET:** Pravo na besplatnu godišnju pokaznu kartu ZET-a  
- zahtjev, *dostavlja se*

Molim da mi, kao dobrovoljnom darivatelju krvi, koji je dao krv trideset i više puta (muškarci), odnosno dvadeset i više puta (žene), odobrite pravo na besplatnu godišnju pokaznu kartu ZET-a, sukladno odredbi članka 35. stavka 1. točke f) Odluke o socijalnoj skrbi (Službeni glasnik Grada Zagreba 22/22 i 29/22).

Izjavljujem pod materijalnom i kaznenom odgovornošću da gore navedeno pravo ne ostvarujem po drugoj osnovi.

Suglasan/a sam da se moji osobni podaci prikupljeni za ostvarivanje navedenog prava obrađuju i čuvaju samo u svrhu za koju su prikupljeni, a sukladno Zakonu o zaštiti osobnih podataka (NN 42/18).

\_\_\_\_\_  
Potpis podnositelja zahtjeva

U Zagrebu,

U PRIVITKU:

- Potvrda Hrvatskog zavoda za transfuzijsku medicinu o broju davanja krvi;
- Obostrana preslika osobne iskaznice;
- Potvrda poslodavaca (za zaposlene / formular u prilogu),  
Potvrda Hrvatskog zavoda za zapošljavanje (za nezaposlene),  
Rješenje o mirovini (za umirovljenike).

**POTVRDA POSLODAVCA**

(obvezno ovjeriti kod poslodavca)

Naziv i adresa poslodavca

OIB poslodavca

Kontakt osoba

Potvrđujemo da je  naš  
zaposlenik i da

**NE ostvaruje pravo na naknadu troškova prijevoza  
za područje Grada Zagreba**

Ova potvrda izdaje se na zahtjev gore imenovanog zaposlenika i koristi se isključivo kao dokaz u ostvarivanju prava na besplatnu godišnju pokaznu kartu ZET-a dobrovoljnog darivatelja krvi te se u druge svrhe ne može upotrijebiti.

Sukladno odredbi članka 35. stavka 1. točke f) Oduke o socijalnoj skrbi (Službeni glasnik Grada Zagreba 22/22 i 29/22) pravo na besplatnu godišnju pokaznu kartu ZET-a, ako to pravo ne ostvaruju po drugoj osnovi, imaju dobrovoljni darivatelji krvi i to muškarci koji su krv dali trideset i više puta i žene koje su krv dale dvadeset i više puta.

Datum izdavanja potvrde

Pečat i potpis ovlaštene osobe

---