

ZAHTJEV ZA JEDNOKRATNU NOVČANU POMOĆ

ZA OPREMU NOVOROĐENOG DJETETA

I. PODACI O OSOBI KOJA PODNOSI ZAHTJEV/ZA KOJU SE ZAHTJEV PODNOSI

Ime i prezime: _____ OIB: _____

Državljanstvo: _____

Adresa: _____
(mjesto, ulica i kućni broj)

Molim uplatu jednokratne novčane pomoći za _____, koje je _____
dijete u obitelji. (ime djeteta)

PODACI O BROJU DJECE U OBITELJI

red. broj.	IME I PREZIME	DATUM ROĐENJA
01.		
02.		
03.		
04.		
05.		
06.		
07.		

PRILOŽENA DOKUMENTACIJA:

1. Preslik rodnog lista za novorođenče,
2. Potvrda o prebivalištu ili preslik osobne iskaznice
3. Preslik bankovnog računa podnositelja zahtjeva.

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su navedeni podaci istiniti.

U Čačincima, _____ (datum) _____ (potpis)

ISPUNJAVA OPĆINA ČAČINCI:

Odobrio/la	Isplatio/la
_____ kn (iznos)	_____ (potpis)
_____ (potpis)	