**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA JEDNOKRATNU POMOĆ ZA NOVOROĐENČAD ZA 2017. GODINU**

**1. PODACI O PODNOSITELJU :**

|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIME | MJESTO I DATUM ROĐENJA |
| ADRESA STANOVANJA | MJESTO STANOVANJA |

**2. PODACI O RODITELJIMA :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | OTAC | MAJKA |
| Ime |  |  |
| Prezime (za majku i djevojačko  prezime) |  |  |
| Datum rođenja |  |  |
| Državljanstvo |  |  |
| Adresa prebivališta |  |  |

**3. PODACI O DJETETU :**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime |  |
| Prezime |  |
| Datum rođenja |  |
| Mjesto rođenja |  |
| Državljanstvo |  |

Ovom zahtjevu prilažem dokumentaciju:

1. Presliku važeće osobne iskaznice ili drugi identifikacijski dokument radi utvrđivanja istovjetnosti

( za oba roditelja)

1. Uvjerenje o prebivalištu roditelja i djeteta
2. Izvadak iz matice rođenih djeteta
3. Rodni list djeteta
4. Uvjerenje o određenom matičnom broju djeteta
5. Potvrda o osobnom identifikacijskom broju – OIB djeteta
6. Preslika akta o posvojenju ( za posvojitelje malodobnog djeteta)
7. Preslika bankovnog računa podnositelja zahtjeva

**OIB**

**Datum ispunjavanja obrasca Potpis podnositelja zahtjeva**

**Općina Vladislavci, Kralja Tomislava 141, 31404 Vladislavci, Hrvatska www.vladislavci.com**

**Tel. ++385 31/391-250, Fax. 391-007 E-mail: vladislavci.tajnik@gmail.com**