**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(Ime i prezime podnositelja zahtjeva)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Adresa prebivališta/boravišta podnositelja zahtjeva)\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **(OIB podnositelja zahtjeva)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(Kontakt telefon/mobitel)**

**OPĆINA PODRAVSKA MOSLAVINA**

**J.J. STROSSMAYERA 150**

**31 530 PODRAVSKA MOSLAVINA**

**PREDMET: Zahtjev za isplatu jednokratne novčane naknade za novorođenče**

Temeljem Odluke o socijalnoj skrbi (Službeni glasnik Općine Podravska Moslavina, broj 1/18) podnosim za jednokratne novčane naknade za novorođenče

1. **Podaci o novorođenom djetetu:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ime i prezime djeteta** | **OIB** | **Datum rođenja** | **Mjesto rođenja** |
|  |  |  |  |

1. **Podaci o drugoj djeci u obitelji (osim novorođenog djeteta)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ime i prezime****djeteta** | **OIB** | **Datum rođenja** | **Mjesto rođenja** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Označiti koje je dijete po redu rođeno:**
2. prvo, b) drugo, c) treće, d) četvrto, e)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. **Podaci o roditeljima**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ime i prezime majke** | **Prebivalište/boravište** | **OIB** | **Datum rođenja** | **Mjesto rođenja** |
|  |  |  |  |  |
| **Ime i prezime oca** | **Prebivalište/boravište** | **OIB** | **Datum rođenja** | **Mjesto rođenja** |
|  |  |  |  |  |

1. **Podaci o tekućem računu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ime i prezime vlasnika tekućeg računa** | **Broj tekućeg računa** | **Naziv banke** |
|  |  |  |

**PRILOG:**

- preslik osobne iskaznice za oba roditelja

- preslik tekućeg računa

- rodni list novorođenog djeteta

**U\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019. godine**

 **(mjesto) (datum)**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(potpis podnositelja zahtjeva)**

IZJAVA: Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i vlastoručno potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni, potpuni i istiniti, te ovlašćujem Naslov da sukladno Zakonu o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima ima iste pravo obrađivati, provjeravati i čuti ih, a u svrhu ostvarenja prava na jednokratnu novčanu naknadu za novorođenče.

**U\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019. godine**

 **(mjesto) (datum)**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(potpis podnositelja zahtjeva)**

**\*zaokruži jedno od navedenog**

**\*\*označi jedno od navedenog**