
(Ime i prezime roditelja podnositelja zahtjeva)

(adresa)

(OIB)

(telefon/mobitel)

OPĆINA KRAPINSKE TOPLICE
JEDINSTVENI UPRAVNI ODJEL

**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA
POMOĆ ZA OPREMU NOVOROĐENOG DJETETA**

Molim da mi se prizna pravo na novčanu pomoć za opremu novorođenog djeteta u okviru socijalnog programa Općine Krapinske Toplice, za dijete _____

_____, rođeno _____,

OIB: _____.

Osim navedenog djeteta u zajedničkom kućanstvu živim s ostalom malodobnom djecom (do 18. godina):

1. _____

Ime (ime oca-majke) i prezime; OIB

2. _____

Ime (ime oca-majke) i prezime; OIB

3. _____

Ime (ime oca-majke) i prezime; OIB

4. _____

Ime (ime oca-majke) i prezime; OIB

5. _____

Ime (ime oca-majke) i prezime; OIB

Suglasan/sna sam da mi se novčana pomoć isplati na tekući račun ili štednu knjižicu:

(upisati vlasnika/korisnika računa, broj tekućeg računa ili štedne knjižice i naziv banke)

Podnositelj zahtjeva dobrovoljno daje podatke u svrhu ostvarivanja novčane pomoći za opremu novorođenog djeteta. Isti će se obrađivati samo u svrhu u koju su prikupljeni te se u druge svrhe neće koristiti. U slučaju uskrate bilo kojeg podatka potrebnog za ostvarivanje novčane pomoći, zahtjev se neće moći riješiti.

U Krapinskim Toplicama, _____

Potpis roditelja podnositelja zahtjeva

Potpis drugog roditelja
(OIB: _____)

Prilozi: (zaokružiti redni broj ispred priloga koji se dostavlja)

1. rodni list ili izvadak iz matice rođenih za novorođeno dijete
2. uvjerenje o prebivalištu za novorođeno dijete
3. uvjerenje o prebivalištu za roditelje
4. preslika osobnih iskaznica roditelja
5. rodni list ili izvadak iz matice rođenih za prethodno rođenu djecu (ako ih ima- djeca do navršenih osamnaest godina života)
6. preslika tekućeg računa ili štedne knjižice