

ZAHTJEV ZA JEDNOKRATNU POMOĆ ZA NOVOROĐENO DIJETE

OTAC (ime i prezime)	
Adresa	
MAJKA (ime i prezime)	
Adresa	

Kao roditelj (skrbnik) djeteta _____ rođenog dana _____ podnosim ovaj zahtjev za dodjelu jednokratne pomoći za novorođeno dijete sukladno Odluci o dodjeli pomoći za novorođeno dijete na području Općine Marija Bistrica.

Sredstva se mogu uplatiti na tekući račun broj: HR _____ kod _____ banke, vlasnika računa : _____ .

S poštovanjem,

(potpis podnositelja zahtjeva)

PRILOZI:

1. Rodni list ili Izvadak iz matične knjige rođenih za dijete;
2. Preslike osobnih iskaznica za roditelje;
3. OIB oba roditelja;
4. Uvjerenje o prebivalištu za dijete;
5. Preslika kartice tekućeg računa sa IBAN brojem;
6. Presliku Rješenja o posvajanju djeteta.