

_____ (prezime i ime roditelja)

_____ (OIB)

_____ (adresa)

_____ (telefon)

OPĆINA KOLAN
Jedinstveni upravni odjel

Predmet: Zahtjev za isplatu jednokratne novčane pomoći za novorođenče

Podnosim zahtjev za isplatu jednokratne novčane pomoći za novorođeno dijete _____ (ime i prezime djeteta), rođenog _____ (dan, mjesec i godina rođenja) u _____ (mjesto rođenja).

Molim da mi se iznos pomoći za novorođenče isplati na tekući račun broj:

_____ otvoren kod _____ (naziv banke).

(vlastoručni potpis)

Prilog:

1. Izvadak iz matične knjige rođenih za dijete
2. Uvjerenje o prebivalištu **oba** roditelja
3. Preslika osobne iskaznice **oba** roditelja
4. Preslika tekućeg računa roditelja koji podnosi zahtjev

U Kolanu, _____