

 **REPUBLIKA HRVATSKA**

**OPĆINA VELIKI BUKOVEC**

 **Jedinstveni upravni odjel**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ime i prezime majke i OIB)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ime i prezime oca i OIB)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ime i prezime djeteta i OIB)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Adresa)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Telefon ili mobitel)

 **OPĆINA VELIKI BUKOVEC**

 **JEDINSTVENI UPRAVNI ODJEL**

Predmet: **Zahtjev za isplatu jednokratne novčane pomoći za rođenje djeteta**

Molim Vas da mi se isplati jednokratna novčana pomoć povodom rođenja djeteta koje je rođeno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024. godine.

Uz zahtjev prilažem:

* presliku rodnog lista ili izvod iz matice rođenih za rođeno dijete

(uz predočenje originala)

* presliku uvjerenja o prebivalištu djeteta
* presliku uvjerenja o prebivalištu roditelja/skrbnika

(ne starije od 30 dana)

* presliku rješenja o skrbništvu (prilaže skrbnik)
* presliku osobne iskaznice roditelja (skrbnika)

Veliki Bukovec, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 **Podnositelj zahtjeva**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_