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

(ime i prezime roditelja) OIB stjecatelja (roditelja)

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

Adresa prebivališta (roditelja)

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

Općina prebivališta (roditelja)

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

Broj telefona / mobitela

**OPĆINA MARUŠEVEC**

**JEDINSTVENI UPRAVNI ODJEL**

**Maruševec 6**

**42243 Maruševec**

**PREDMET: Zahtjev za isplatu jednokratne novčane pomoći**

**za novorođeno dijete**

Kao roditelj djeteta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rođenog \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**(ime i prezime djeteta) (datum rođenja)**

prijavljenog na adresi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**(adresa djeteta)**

**molim da mi priznate pravo na jednokratnu novčanu pomoć za novorođeno dijete, sukladno Odluci o visini, te načinu dodjele i isplate jednokratne novčane pomoći za novorođenčad („Službeni vjesnik Varaždinske županije“ broj 84/17).**

Izjavljujem da je novorođeno dijete za koje tražim novčanu pomoć \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dijete u

**(prvo, drugo, treće……)**

obitelji.

Molim da mi se novčana pomoć isplati na broj računa - IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

otvoren u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ banki.

*IZJAVA: Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni te ovlašćujem Naslov da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu ostvarenja prava jednokratne naknade za novorođenče.*

U Maruševcu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021. godine

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

Potpis podnositelja zahtjeva

Prilozi:

* Preslika rodnog lista za novorođeno dijete,
* Preslika rodnog lista za ostalu djecu,
* Preslika osobne iskaznice majke ili oca novorođenog djeteta,
* Uvjerenje o prebivalištu Policijske postaje Ivanec za novorođeno dijete iz kojeg je vidljivo da dijete ima prijavljeno prebivalište na području Općine Maruševec