

IME I PREZIME _____

ADRESA _____

TELEFON _____

OIB _____

OPĆINA VIŠNJAN
Jedinstveni upravni odjel
Trg slobode 1
52463 Višnjan - Visignano

Predmet: Zahtjev za jednokratnu novčanu pomoć za rođenje djeteta

Na osnovi članka 28. Odluke o socijalnoj skrbi Općine Višnjan („Službeni glasnik Općine Višnjan“ broj 1/2015.) upućujem zahtjev za priznavanje jednokratne novčane pomoći za rođenje djeteta _____ rođenog/e _____ . godine u _____.
ime i prezime djeteta datum rođenja mjesto rođenja

U prilogu dostavljam:

- presliku Izvatka iz matice rođenih
- presliku domovnice djeteta
- presliku potvrde o prebivalištu djeteta
- preslike osobnih iskaznica roditelja (dokaz o adresi stanovanja)
- broj računa (IBAN) roditelja

Napomena:

_____.

S poštovanjem,

U Višnjaju – Visignano, _____.

Potpis roditelja podnosioca/ice zahtjeva