
(Ime i prezime podnositelja)

(Adresa prebivališta)

(OIB – osobni identifikacijski broj)

(e-mail)

(Broj telefona/mobitela)

OPĆINA VIŠNJAN
Jedinstveni upravni odjel
Trg slobode 1
52463 Višnjani

PREDMET: Zahtjev za jednokratnu novčanu pomoć za rođenje djeteta

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

(ime i prezime djeteta)

(datum rođenja)

_____ koje je moje (naše): a) prvo; b) drugo; c) treće; d) četvrto; e) _____.
(mjesto rođenja)

Molim da mi se iznos naknade isplati na tekući račun broj: HR _____
(IBAN)
otvoren kod _____.
(naziv banke)

U prilogu dostavljam:

1. presliku Izvatka iz matice rođenih
2. presliku domovnice djeteta
3. presliku potvrde o prebivalištu djeteta
4. preslike osobnih iskaznica roditelja (dokaz o adresi stanovanja)
5. potvrda banke o IBAN računu podnositelja
6. preslika Izvatka iz matice rođenih za ostalu djecu

Napomena:

_____.

Suglasan/na sam da Općina Višnjan, podatke ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa važećim zakonskim propisima, sa svrhom ostvarenja prava iz područja socijalne skrbi.

Slijedom navedenog, izjavljujem da sam podnošenjem zahtjeva koja sadrži moje osobne podatke za ostvarenje prava iz područja socijalne skrbi, uz traženu dokumentaciju, dao privolu za njihovo prikupljanje i obradu.

U _____, dana _____ godine.

(vlastoručni potpis)

Zahtjev se podnosi:

1. Osobno ili putem pošte na adresu: Općina Višnjan, Trg slobode 1- 52463 Višnjan,
2. Putem e-pošte: info-opcina@visnjan.hr