

OPĆINA KLIS Iza grada 2, 21231 Klis	Prostor za prijemni pečat
--	---------------------------

Zahtjev za novorođeno dijete

Molimo Vas da pažljivo pročitate tekst prije popunjavanja i odgovorite na sva pitanja koja se odnose na Vas i novorođeno dijete, te da uz zahtjev priložite potrebnu dokumentaciju.

U ovom postupku oslobođeni ste od plaćanja upravnih pristojbi i troškova postupka.

POD MATERIJALNOM I KAZNENOM ODGOVORNOŠĆU DAJEM SLIJEDEĆE PODATKE:

1. PODACI O PODNOSITELJU ZAHTEJVA

Ime i prezime	
Datum rođenja (dan, mjesec, godina)	
OIB	
MBG	
Mjesto rođenja	
Ime oca i majke	
Adresa stanovanja (ulica, broj, poštanski broj, mjesto)	
Telefonski broj/mobitel	
Bračni status	
Redni broj novorođenog djeteta(zaokružiti)	A) 1. B)2. C) 3. D)4. E) 5. i više

2. PODACI O NOVOROĐENOM DJETETU

Ime i prezime	
Datum rođenja (dan, mjesec, godina)	
OIB	
Mjesto rođenja	
Adresa stanovanja (ulica, broj, poštanski broj, mjesto)	

3. DOKUMENTACIJA POTREBNA ZA OSTVARIVANJE PRAVA:

- A) domovnica ili rodni list
- B) preslik osobne iskaznice oba roditelja (ukoliko je riječ o samohranom roditelju, samo jednog)

4. NAČIN ISPLATE JEDNOKRATNE POMOĆI: (ZAKRUŽITI)

- A) GOTOVINA
 - B) NA TEKUĆI RAČUN KORISNIKA (NAVESTI NAZIV I ADRESU BANKE I BROJ RAČUNA)
-

NAPOMENA:

NAKNADA ZA PRVO I DRUGO DIJETE IZNOSI 2.000,00 KN, ZA TREĆE 3.000,00 KN, ZA ČETVRTO 4.000,00 KN, ZA PET I VIŠE DJECE 5.000,00 KN.

DATUM: _____

POTPIS PODNOSITELJA: _____