

ZAHTJEV
za jednokratnu novčanu pomoć za rođenje djeteta

1. PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA

IME I PREZIME: _____

OIB: _____

ADRESA PREBIVALIŠTA: _____

UKUPAN BROJ DJECE: _____

IBAN RAČUNA: _____

BROJ TELEFONA: _____

2. PODACI O NOVOROĐENOM DJETETU

IME I PREZIME: _____

OIB: _____

DATUM ROĐENJA: _____

ADRESA PREBIVALIŠTA: _____

3. ISPRAVE KOJIMA SE DOKAZUJE ISPUNJAVANJE UVJETA- zaokružiti
(u preslikama)

1. izvadak iz matice rođenih za novorođeno dijete/rodni list
2. uvjerenje o prebivalištu za novorođeno dijete
3. osobne iskaznice oba roditelja
4. uvjerenje o prebivalištu oba roditelja (ne starije od 30 dana)
5. presuda o razvodu braka ili drugi dokaz da drugi roditelj ne živi u zajedničkom kućanstvu
6. izvadak iz matice rođenih za ostalu djecu/ rodni listovi
7. IBAN računa na koji će se jednokratna novčana pomoć isplatiti

8. ostalo (na zahtjev nadležnog upravnog tijela)

Napomena: u slučaju da drugi roditelj ima prebivalište na području neke druge jedinice lokalne samouprave u RH, potrebno je dostaviti potvrdu kojom se dokazuje da pravo na novčanu naknadu za novorođeno dijete nije ostvareno u drugoj jedinici lokalne samouprave.

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su navedeni podaci istiniti i da pravo na naknadu po istom ili sličnom osnovu nisam ostvario/la na području neke druge jedinice lokalne samouprave, što potvrđujem svojim vlastoručnim potpisom.

Podnositelj Zahtjeva svojim potpisom daje izričitu privolu Općini Donji Lapac da može poduzimati radnje vezane za obradu osobnih podataka navedenih u ovom Zahtjevu, a Općina Donji Lapac se obvezuje koristiti podatke samo u svrhu za koju su namjenjeni, uz poštivanje odredbi Zakona o zaštiti osobnih podataka.

Podnositelj Zahtjeva potvrđuje da je prije potpisa ovog Zahtjeva upoznat o namjeri korištenja osobnih podataka, a ovom izjavom daje privolu na takvu obradu.

U Donjem Lapcu, _____

Potpis podnositelja Zahtjeva
