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

Podnositelj zahtjeva

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

Adresa

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

OIB

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

Telefon/mobitel

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

E-mail adresa

 GRAD KLANJEC

 Trg mira 11

 49290 KLANJEC

**ZAHTJEV**

**za jednokratnu novčanu pomoć za novorođeno dijete**

## Temeljem članka 4. Odluke o ostvarivanju prava na novčanu pomoć za opremu novorođenog djeteta KLASA:551-01/25-01/02, URBROJ: 2140-3-1 podnosim zahtjev za ostvarenje novčane pomoći za moje novorođeno dijete.

Ime i prezime djeteta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_OIB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spol: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum rođenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naznačiti koje dijete je po redu:

□ prvo □ drugo □ treće □ četvrto □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ blizanci, trojke, četvorke

Uz zahtjev prilažem:

□ rodni list djeteta (preslika)

□ rodne listove za ostalu djecu u obitelji (preslika)

□ osobna iskaznica roditelja/skrbnika podnositelja zahtjeva (preslika)

□ pravomoćno rješenje o posvojenju (preslika)

Klanjec, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Potpis podnositelja zahtjeva

Suglasan/na sam da Grad Klanjec prikuplja, obrađuje, provjerava i prosljeđuje trećoj strani prije navedene osobne podatke u svrhu informiranja, priznavanja i korištenja traženog prava.