

IME, PREZIME I OIB PODNOSITELJA ZAHTJEVA:

ADRESA STANOVANJA:

BROJ TELEFONA/MOBITELA: _____

**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA POMOĆ ZA OPREMU
NOVOROĐENOG DJETETA U OBITELJI**

Molim Naslov da mi prizna pravo na pomoć za opremu novorođenog djeteta u obitelji, za dijete: _____, rođeno _____.

Osim navedenog djeteta u zajedničkom kućanstvu žive:

1. _____, _____
(ime i prezime, ime oca/majke) (datum rođenja)
2. _____, _____
(ime i prezime, ime oca/majke) (datum rođenja)
3. _____, _____
ime i prezime, ime oca/majke) (datum rođenja)
4. _____, _____
ime i prezime, ime oca/majke) (datum rođenja)
5. _____, _____
ime i prezime, ime oca/majke) (datum rođenja)

Zahtjevu je potrebno priložiti:

- Uvjerenje o prebivalištu u RH za oba roditelja,
- Domovnice za oba roditelja
- Rodni list za novorođeno dijete
- Rodne listove ostale djece u obitelji (ako ih obitelj ima)
- Fotokopiju tekućeg računa za podnositelja zahtjeva (IBAN)

1./ UVJET ZA DOBIVANJE NAKNADE ZA POMOĆ ZA OPREMU NOVOROĐENOG DJETETA U OBITELJI OD GRADA DARUVARA JE DA OBA RODITELJA MORAJU IMA PREBIVALIŠTE NA PODRUČJU GRADA DARUVARA.

NAPOMENA:

Ukoliko podnositelj zahtjeva ima financijskih problema (ovrhe, blokiran tekući račun...) potrebno je otvoriti zaštićeni račun (ukoliko već nije otvoren), te u FINI najaviti prihod Grada za opremu za novorođeno dijete.

U Poreznoj upravi treba prijaviti sve promjene vezane za promjenu prezimena i mjesta prebivališta. Ukoliko to niste učinili, molimo Vas da to riješite.

OIB GRADA: 35688993528

Ispitanik svojim potpisom daje privolu da se njegovi osobni podaci i osobni podaci malodobnog djeteta obrade u svrhu prava na pomoć za opremu novorođenog djeteta.

U Daruvaru,

(potpis podnosioca zahtjeva)