



**REPUBLIKA HRVATSKA
ZAGREBAČKA ŽUPANIJA
OPĆINA POKUPSKO**

U _____, dana _____.

ZAHTJEV ZA ISPLATU POTPORE ZA NOVOROĐENČE

I. PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:

Ime i prezime: _____

Adresa prebivališta: _____

Adresa trenutnog boravišta: _____

Datum i godina rođenja: _____

Osobni identifikacijski broj (OIB): _____

IBAN tekućeg ili žiro računa: _____

Broj telefona: _____

Zahtjev podnosi (zaokružiti):

a) roditelj

b) zakonski zastupnik/skrbnik

Radni status podnositelja zahtjeva (zaokružiti):

a) zaposlen;

b) nezaposlen,

c) u mirovini.

Da li ste korisnik novčanih prava u Centru za socijalnu skrb:

a) ne

b) da

c) ako da, navesti kojih

II. PODACI O NOVOROĐENČETU:

Ime i prezime: _____

Datum i godina rođenja: _____

Adresa prebivališta: _____

Osobni identifikacijski broj (OIB): _____

Potpis podnositelja/ice zahtjeva:

Zahtjevu prilažem (zaokružiti):

1. rodni list djeteta
2. presliku osobnih iskaznica roditelja navedenih u rodnom listu
3. presliku kartice tekućeg ili žiro računa podnositelja