**REPUBLIKA HRVATSKA**

**VUKOVARSKO- SRIJEMSKA ŽUPANIJA**

**OPĆINA TOMPOJEVCI**

**Općinski načelnik**

A.G. Matoša 1

32238 Tompojevci

**ZAHTJEV ZA ISPLATU NAKNADE NOVOROĐENOM DJETETU NA PODRUČJU OPĆINE TOMPOJEVCI**

**1. OSOBNI PODACI PODNOSITELJA ZAHTJEVA\***

1. Ime i prezime majke i oca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Državljanstvo majke i oca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Prebivalište majke i oca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Oib majke i oca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Bračno stanje\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Broj telefona/mobitela (obavezno)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. PODACI O NOVOROĐENOM DJETETU**

1. Ime i prezime\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Datum i mjesto rođenja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. OIB\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Prebivalište\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pod punom materijalnom, kaznenom i moralnom odgovornošću vlastoručnim potpisom jamčim za istinitost podataka danih u ovom zahtjevu.**

Potrebni prilozi uz zahtjev:

1. Preslika osobne iskaznice majke i oca

2. Rodni list novorođenog djeteta

3. Uvjerenje o prebivalištu za oca i majku te za novorođeno dijete

4. Broj računa jednog od roditelja na koji će biti isplaćena naknada

Tompojevci,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 20\_\_\_ god.

Podnositelj zahtjeva

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

(vlastoručni potpis majke ili oca)

**Pravo na naknadu** ostvaruju roditelji koji su:

* državljani Republike Hrvatske, s prijavljenim prebivalištem na području Općine Tompojevci u trenutku rođenja djeteta (oba roditelja, osim u slučaju samohranog roditelja).

\*podnositelj zahtjeva su i otac i majka novorođenog djeteta ukoliko podnositelj zahtjeva nije samohrani roditelj