**ZAHTJEV ZA ISPLATU POMOĆI ZA NOVOROĐENO DIJETE**

**NA PODRUČJU OPĆINE TOMPOJEVCI**

**PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA (*majka ili otac*)**

|  |  |
| --- | --- |
| **MAJKA** | **OTAC** |
| **1. IME I PREZIME** | **1. IME I PREZIME** |
|  |  |
| **2. OIB** | **2. OIB** |
|  |  |
| **3. ADRESA PREBIVALIŠTA** | **3. ADRESA PREBIVALIŠTA** |
|  |  |
| **4. TELEFON/MOBITEL** | **4. TELEFON/MOBITEL** |
|  |  |

**PODACI O NOVOROĐENOM DJETETU**

|  |
| --- |
| **1. IME I PREZIME, OIB, PREBIVALIŠTE** |
|  |
| **2. DATUM I MJESTO ROĐENJA** |
|  |
| **3. STATUS DJETETA U OBITELJI *(prvo, drugo, treće* ……)** |
|  |

**IZJAVA**

|  |
| --- |
| **Suglasan/na sam da se novčani iznos za novorođeno dijete isplati na:**  **ime *(navesti ime, prezime i OIB jednog roditelja)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **IBAN tekućeg računa/štednje\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **pri banci\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_ **potpis majke potpis oca**

**Tompojevci, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_.**

|  |
| --- |
| **POPIS DOKUMENATA POTREBNIH ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA NOVČANU POMOĆ ZA NOVOROĐENO DIJETE *(obavezno se prilaže zahtjevu)*** |
| 1. **izjava o zajedničkom kućanstvu** 2. **izvadak iz matice rođenih ili rodni list za novorođeno dijete i za svu djecu roditelja koji podnosi zahtjev** *(Općina pribavlja po službenoj dužnosti)* 3. **uvjerenje o prebivalištu za novorođeno dijete, ostalu djecu u obitelji/izvanbračnoj zajednici te za oba roditelja (osim ako se radi o samohranom roditelju, tada prilaže samo za sebe i dijete) - ne starije od datuma rođenja djeteta** 4. **potvrda o upisu na fakultet za djecu do 24-te godine starosti** 5. **dokaz da je samohrani roditelj (izjava ovjerena kod javnog bilježnika i dr.)** 6. **preslika osobne iskaznice podnositelja zahtjeva** 7. **preslika kartice tekućeg ili žiro računa podnositelja zahtjeva** |
| **VAŽNA NAPOMENA:**  **ZAHTJEV SE PODNOSI U ROKU OD NAJVIŠE ŠEST MJESECI OD DANA ROĐENJA DJETETA uz uvjet da OBA RODITELJA IMAJU PREBIVALIŠTE NA PODRUČJU OPĆINE TOMPOJEVCI NAJMANJE JEDNU GODINU PRIJE ROĐENJA DJETETA *(****Pravo na novčanu pomoć ostvarit će i roditelj novorođenog djeteta ako drugi roditelj nema prebivalište na području Općine Tompojevci, uz uvjet da iz jedinice lokalne samouprave, gdje je prijavljeno prebivalište, zahtjevu priloži Potvrdu te jedinice lokalne samouprave da nije ostvario pravo na novčanu pomoć po ovoj osnovi).* |

**IZJAVA**

Izjavljujem pod kaznenom i materijalnom odgovornošću da su podaci koje navodim točni te da sam suglasna/an da nadležni upravni odjel ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti navedene podatke u skladu s važećim propisima.

Adresa ili e-mail adresa na koju želim primati pismena: ………………………………………….………

Potpis …………………...…………………………