

Ime i prezime podnositelja
Mjesto, ulica i kućni broj
OIB
Telefon

REPUBLIKA HRVATSKA
 ŽUPANIJA OSJEČKO-BARANJSKA
 21210104 GRAD ĐAKOVO

Primljeno:		
Klasifikacijska oznaka	Vrsta: Jazb.	
550-03/19-01/	04	
Uredbeni broj:	Pril.	Vr.
15-19-1		

GRAD ĐAKOVO

Upravni odjel za društvene djelatnosti

ĐAKOVO

PREDMET: Potpora za novorođeno dijete
 - Traži se

Molimo Vas da mi sukladno Odluci o jednokratnoj novčanoj potpori roditeljima novorođene djece na području Grada Đakova dodijelite istu za dijete

rođeno _____
 u _____

Dijete za koju tražim novačanu potporu je (zaokružiti):

- a. prvo
- b. drugo
- c. treće
- d. četvrto i svako slijedeće dijete.

U Đakovu, _____ 2019. godine

 (Vlastoručan potpis)

Zahtjevu prilažem:

1. Presliku osobne iskaznice podnositelja zahtjeva
2. Rodni list za novorođeno dijete
3. Rodne listove za svu djecu, ako je potpora za treće i daljnje dijete
4. Rješenje o skrbništvu ili rješenje o posvojenju (istu prilažu skrbnik ili posvojitelj)
5. IBAN tekućeg računa podnositelja zahtjeva (roditelja, skrbnika ili posvojitelja)