

Na temelju točke II. podtočke 2. Programa socijalnih davanja na području Grada Knina za 2019. godinu („Službeno glasilo Grada Knina“, broj 12/18), podnosim

Z A H T J E V **za jednokratnu novčanu pomoć za rođenje djeteta**

1. PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA

IME I PREZIME: _____

OIB: _____

ADRESA PREBIVALIŠTA: _____

UKUPAN BROJ DJECE: _____

IBAN RAČUNA: _____

BROJ TELEFONA: _____

2. PODACI O NOVOROĐENOM DJETETU

IME I PREZIME: _____

OIB: _____

DATUM ROĐENJA: _____

ADRESA PREBIVALIŠTA: _____

3. PRILOZI - zaokružiti (u preslikama)

1. izvadak iz matice rođenih za novorođeno dijete / rodni list
2. uvjerenje o prebivalištu za novorođeno dijete
3. osobne iskaznice oba roditelja
4. uvjerenje o prebivalištu oba roditelja
5. presuda o razvodu braka ili drugi dokaz da drugi roditelj ne živi u zajedničkom kućanstvu
6. izvadak iz matice rođenih za ostalu djecu / rodni listovi
7. IBAN računa na koji će se jednokratna novčana pomoć isplatiti
8. ostalo (na zahtjev nadležnog upravnog tijela)

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su navedeni podaci istiniti i da pravo na naknadu po istom ili sličnom osnovu nisam ostvario na području neke druge jedinice lokalne samouprave, što potvrđujem svojim vlastoručnim potpisom.

Podnositelj Zahtjeva svojim potpisom daje izričitu privolu Gradu Kninu da može poduzimati radnje vezane uz obradu osobnih podataka navedenih u ovom Zahtjevu, a Grad Knin se obvezuje koristiti podatke samo u svrhu za koju su namijenjeni, uz poštivanje odredbi Zakona o zaštiti osobnih podataka.

Podnositelj Zahtjeva potvrđuje da je prije potpisa ovog Zahtjeva upoznat o namjeri korištenja osobnih podataka, a ovom izjavom daje privolu na takvu obradu.

U Kninu, _____

potpis Podnositelja Zahtjeva
