

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. ISPRAVE KOJIMA SE DOKAZUJE ISPUNJAVANJE UVJETA - 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 (ne starije od 30 dana)
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)

Napomena: u slučaju da drugi roditelj ima prebivalište na području neke druge jedinice lokalne samouprave u RH, potrebno je dostaviti potvrdu kojom se dokazuje da pravo na novčanu naknadu za novorođeno dijete nije ostvareno u drugoj jedinici lokalne samouprave

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su navedeni podaci istiniti i da pravo na naknadu po istom ili sličnom osnovu nisam ostvario/la 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
