

PODNOŠITELJ:

IME I PREZIME: _____

ADRESA STANOVANJA: _____

OIB: _____

TEL./MOB: _____

**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA NAKNADU
ZA NOVOROĐENO DIJETE**

IME i PREZIME djeteta _____, spol: Ž M

datum rođenja _____, prebivalište _____

Ime i prezime majke _____, OIB: _____

Ime i prezime oca _____, OIB: _____

Podnosim zahtjev za ostvarivanje prava na naknadu za novorođeno dijete i uz zahtjev prilažem (upisati X u odgovarajuću kućicu) :

rodni list ili izvod iz matice rođenih novorođenog djeteta,

dokaz o državljanstvu i prebivalištu za oba roditelja ili skrbnika (osobna iskaznica) i ostale članove obitelji,

potvrda o boravištu za podnosioca zahtjeva, novorođeno dijete i ostale članove obitelji i

presliku kartice tekućeg računa i IBAN majke/oca na koji će se uplatiti naknada

IBAN: _____

U Viškovcima, _____ 2024. godine

Potpis podnosioca zahtjeva