

REPUBLIKA HRVATSKA

VUKOVARSKO-SRIJEMSKA ŽUPANIJA

OPĆINA TOVARNIK

OIB:38906942564

A.G.MATOŠA 2

32249 TOVARNIK

Na temelju članka 3. Odluke o isplati naknade novorođenoj djeci s područja Općine Tovarnik

( „Službeni vjesnik Vukovarsko- srijemske županije“ broj 11/16 ) p o d n o s i m

**ZAHTJEV**

**Za isplatu naknade za novorođeno dijete- višekratna isplata**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. PODNOSITELJ ZAHTJEVA/ RODITELJ** | |
| **Ime i prezime oca** |  |
| **OIB oca** |  |
| **Ime i prezime majke** |  |
| **OIB majke** |  |
| **Kontakt broj** |  |
| **Adresa prebivališta i boravišta** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. PODATCI O DJETETU ZA KOJE SE PODNOSI ZAHTJEV** | |
| **Ime i prezime** |  |
| **Datum i mjesto rođenja** |  |
| **OIB** |  |
| **Status djeteta ( prvo, drugo,treće…)** |  |

**Uz zahtjev prilažem ( zaokružiti ):**

1. Uvjerenje o prebivalištu za roditelje i dijete

2. IBAN računa na koji će biti isplaćena naknada ( preslika kartice )

U Tovarniku, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. 20\_\_ godine

Podnositelj zahtjeva

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

