

**ZAHTJEV ZA DODJELU JEDNOKRATNE POMOĆI  
ZA NOVOROĐENO DIJETE**

Podnosim zahtjev za dodjelu jednokratne pomoći za novorođeno dijete temeljem članka 9. Odluke o pravima iz socijalne skrbi na području Općine Muć (Službeni glasnik Općine Muć broj 04/21).

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću dajem sljedeće podatke:

**1. PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:**

Ime i prezime	
Datum rođenja	
OIB	
Mjesto rođenja	
Adresa prebivališta	
Telefon/mobitel	
Redni broj novorođenog djeteta	

**2. PODACI O NOVOROĐENOM DJETETU:**

Ime i prezime	
Datum rođenja	
OIB	
Mjesto rođenja	
Adresa prebivališta	

**3. DOKUMENTACIJA POTREBNA ZA OSTVARIVANJE PRAVA (preslike):**

- A) rodni list ili izvod iz matice rođenih za novorođeno dijete
- B) rodni list ili izvod iz matice rođenih za svako dijete
- C) potvrda o prebivalištu ili osobna iskaznica za oba roditelja

**4. PODACI ZA ISPLATU (ispuniti):**

- račun (IBAN): \_\_\_\_\_

**5. IZJAVE PODNOSITELJA:**

- Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su svi podaci potpuni i istiniti.

Mjesto i datum:

\_\_\_\_\_

Podnositelj zahtjeva:

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis)