

Ime i prezime podnositelja zahtjeva:	
Adresa prebivališta:	
OIB:	
Tel./mob.	

OPĆINA REŠETARI
Jedinstveni upravni odjel

PREDMET: *Zahtjev za isplatu pomoći za opremu novorođenog djeteta,
- podnosi se.*

Temeljem Odluke o socijalnoj skrbi Općine Rešetari (Sl. glasnik 03/15) i Pravilnika o ostvarivanju prava iz socijalne skrbi (Sl. glasnik 4/15), podnosim zahtjev za isplatu pomoći za novorođeno dijete:

Ime i prezime djeteta:	
Datum rođenja djeteta:	
Adresa prebivališta djeteta:	
OIB djeteta:	

Zahtjevu prilažem:

1. Izvod iz matične knjige rođenih ili rodni list za novorođeno dijete.
2. Uvjerenje o prebivalištu za novorođeno dijete.
3. Uvjerenja o prebivalištu za roditelje ili preslike osobnih iskaznica za roditelje (za oba roditelja)
4. Potvrda JLS-e o stanju duga domaćinstva podnositelja zahtjeva prema Općini Rešetari
5. *Broj računa za isplatu / IBAN: _____
Naziv banke kod koje je račun otvoren: _____
6. preslika kartice žiro/tekućeg/štednog računa na koji će se izvršiti isplata

(potpis podnositelja zahtjeva)

***NAPOMENA:**

Ukoliko se radi o zaštićenom računu, potrebno je obavijestiti FINA-u da će Općina Rešetari izvršiti uplatu na račun, te dostaviti FINA-i podatke o uplatitelju:

Općina Rešetari, Vladimira Nazora 30, Rešetari, OIB: 38998689292

Ukoliko isto ne učinite – uplata neće biti moguća!

**ZAHTJEV UZ POTREBNU DOKUMENTACIJU PREDATI U JEDINSTVENI UPRAVNI
ODJEL OPĆINE REŠETARI**