



REPUBLIKA HRVATSKA
SPLITSKO-DALMATINSKA ŽUPANIJA
OPĆINA OKRUG
Upravni odjel za proračun i financije

Zahtjev za

novčanu potporu

OKRUG GORNJI, _____

za novorođeno dijete

1. Ime i prezime _____ OIB _____

Adresa _____

podnosim zahtjev za ostvarenje novčane potpore za novorođeno dijete za:

dijete (ime i prezme) _____ ž m

datum rođenja djeteta _____ OIB _____

2. Uz zahtjev prilažem:

- izvadak iz matice rođenih za dijete (izvornik na uvid)
- osobna iskaznica za oba roditelja (izvornik na uvid)
- osobna iskaznica za jednog samohranog roditelja
- broj tekućeg računa ili štedne knjižice jednog roditelja

3. Jednokratna novčana pomoć za novorođenče u visini od 2.400,00 kn isplatit će se (izabrati mogućnost):

- u gotovini
- putem banke: - tekući račun _____
- štedna knjižica _____

Vlastoručni potpis podnosioca zahtjeva:
