

**PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA
/JEDAN RODITELJ**

Ime i prezime: _____

Adresa prebivališta: _____

Kontakt telefon: _____

Kontakt e-mail: _____

OIB: _____

BROJ ŽIRO/TEKUĆEG RAČUNA _____

**OPĆINA MARTIJANEC
JEDINSTVENI UPRAVNI ODJEL
VARAŽDINSKA ULICA 64, MARTIJANEC
/ martijanec@opcina-martijanec.hr**

ZAHTJEV ZA JEDNOKRATNU NOVČANU POMOĆ ZA NOVOROĐENO DIJETE

PODACI O NOVOROĐENOM DIJETETU

Ime i prezime: _____ OIB: _____

Adresa prebivališta: _____ Spol: M Ž

Datum rođenja: _____

PODACI O DRUGOM RODITELJU

Ime i prezime: _____

Adresa prebivališta: _____

Kontakt telefon: _____

Privitak:

- izvod iz matice rođenih/rodni list
- uvjerenje o prebivalištu za novorođeno dijete,
- preslike osobnih iskaznica oba roditelja

Napomena: za ostvarivanje predmetnog prava dijete i barem jedan roditelj moraju imati prebivalište na području Općine Martijanec.

U slučaju da jedan od roditelja ima prebivalište na području druge jedinice lokalne samouprave, potpisom ovog zahtjeva roditelji pod materijalnom i kaznenom odgovornošću potvrđuju da predmetno pravo nisu ostvarili kod druge jedinice lokalne samouprave!

Privola za obradu osobnih podataka: Pristajem dati privolu za obradu svojih osobnih podataka (ime/prezime/OIB i dr) te podataka malodobnog djeteta (ime, prezime, OIB i dr) u svrhu ostvarivanja predmetnog prava.

(potpis podnositelja zahtjeva)

Martijanec, _____.