IME I PREZIME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRESA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFON/MOBITEL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**OIB**

Zlatar, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**GRAD ZLATAR**

JEDINSTVENI UPRAVNI ODJEL

Park hrvatske mladeži 2, Zlatar

**PREDMET**: Zahtjev za isplatu naknade za novorođenu djecu

Molim Naslov da mi prizna pravo na naknadu za novorođenče za dijete \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rođeno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, s prebivalištem na području Grada Zlatara, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(ime i prezime)

(mjesto)

(datum)

(adresa)

Radi se o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (navesti: prvom, drugom, ...) djetetu u obitelji.

S poštovanjem,

**Zahtjevu prilažem:**

1. kopiju izvatka iz matice rođenih ili rodnog lista ili domovnice za novorođeno dijete i svu drugu djecu,
2. potvrda o prebivalištu novorođenčeta i jednog roditelja (ne starija od 6 mjeseci).

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

(vlastoručni potpis)