

Име (име родитеља) презиме

Мјесто и адреса пребивалишта;поштански број

Телефон

**ОПШТИНА СРБАЦ
НАЧЕЛНИК ОПШТИНЕ
Одјељење за општу управу**

**ЗАХТЈЕВ ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА ЈЕДНОКРАТНУ НОВЧАНУ ПОМОЋ ЗА
НОВОРОЂЕНО ДИЈЕТЕ**

Обраћам Вам се овим путем да ми одобрите једнократну новчану помоћ за новорођено дијете.

Име и презиме дјетета : _____

Пол: М / Ж Датум рођења: _____ године.

Адреса: _____ ЈИБ _____

Назначити које дијете је по реду:

☐ прво ☐ друго ☐ треће ☐ четврто ☐ пето ☐ _____.

Уз захтјев прилажем (оригинал или овјерена копија) :

- ✓ фотокопија личне карте породиље подносиоца захтјева,
- ✓ увјерење о пребивалишту мајке,
- ✓ извод из матичне књиге рођених за сву рођену дјецу или овјерену фотокопију отпусног листа из болнице.
- ✓ фотокопија текућег рачуна.

Подносилац захтјева

Потпис

Број личне карте

Дана _____ године

Напомена: Непотпуни захтјеви се неће узети у разматрање.

