**ZAHTJEV**

**ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA NAKNADU ZA NOVOROĐENO DIJETE**

**OSOBNI PODACI PODNOSITELJA ZAHTJEVA:**

**NAPOMENA: Zahtjev ispunjava roditelj podnositelj zahtjeva koji je vlasnik tekućeg računa na koji se vrši isplata naknade!**

|  |  |
| --- | --- |
| **IME I PREZIME PODNOSITELJA ZAHTJEVA:** |  |
| **TELEFON/MOBITEL PODNOSITELJA ZAHTJEVA:** |  |
| **E-MAIL PODNOSITELJA ZAHTJEVA:** |  |
| **OIB PODNOSITELJA ZAHTJEVA:** |  |
| **ADRESA PREBIVALIŠTA PODNOSITELJA ZAHTJEVA:** |  |
| **ADRESA STANOVANJA PODNOSITELJA ZAHTJEVA:** |  |
| **IBAN PODNOSITELJA ZAHTJEVA:** |  |
| PREBIVALIŠTE DRUGOG RODITELJA: |  |

**PODACI O DJETETU ZA KOJE SE TRAŽI NAKNADA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IME I PREZIME DJETETA: | OIB: |  |
| DATUM ROĐENJA DJETETA: | SPOL DJETETA: | Ž | M |

Suglasan/na sam da Grad Karlovac, Upravni odjel za društvenu djelatnost prikuplja i obrađuje gore navedene osobne podatke u svrhu ostvarivanja novčane pomoći za novorođeno dijete.

**PODACI O OSTALOJ DJECI U OBITELJI:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. IME I PREZIME DJETETA:
 | OIB: |  |
| DATUM ROĐENJA DJETETA: | SPOL DJETETA: | Ž | M |
| 1. IME I PREZIME DJETETA:
 | OIB: |  |
| DATUM ROĐENJA DJETETA: | SPOL DJETETA: | Ž | M |
| 1. IME I PREZIME DJETETA:
 | OIB: |  |
| DATUM ROĐENJA DJETETA: | SPOL DJETETA: | Ž | M |
| 1. IME I PREZIME DJETETA:
 | OIB: |  |
| DATUM ROĐENJA DJETETA: | SPOL DJETETA: | Ž | M |

|  |  |
| --- | --- |
| ZAHTJEVU PRILAŽEM **OBAVEZNU DOKUMENTACIJU**: (označite križićem) |  |
| **OIB podnositelja zahtjeva vidljiv na osobnoj iskaznici, potvrdi o prebivalištu/stalnom boravištu ili neki drugi dokument s OIB-om** |  |
| **Rodni list za novorođeno dijete** |  |
| **Potvrdu o prebivalištu/stalnom boravištu za novorođeno dijete** |  |
| **Rodne listove za ostalu djecu u obitelji** |  |
| **Preslika kartice tekućeg računa podnositelja zahtjeva s vidljivim IBAN brojem** |  |
| **Rješenje o posvojenju** |  |

Za istinitost i točnost navedenih podataka snosim materijalnu i kaznenu odgovornost.

Karlovac \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_. 2024.

(potpis roditelja podnositelja zahtjeva)

ISPUNJAVA NADLEŽNA OSOBA/SLUŽBENA ZABILJEŠKA:

Podnositelju zahtjeva odobrava se jednokratna novčana pomoć u iznosu od **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€** i izdaje potvrda - nalog za isplatu

(Stručna suradnica)