

Primljeno:		
Klasifikacijska oznaka:	Ustr. jed.: 10-00	
Redni broj pismena:	Pril.:	Vrij.: 0,00

ZAHTEJEV ZA NOVČANU POTPORU ZA NOVOROĐENČE

1 Ime i prezime podnositelja zahtjeva (roditelj)

OIB


2 Ime i prezime novorođenčeta

OIB

3 Podaci o **svoj drugoj djeci** u kućanstvu podnositelja zahtjeva

Ime i prezime	OIB

4 Uz zahtjev priloženo:

 svi podnositelji



- osobna iskaznica podnositelja zahtjeva (original na uvid ili preslika)
- OIB ostale djece u zajedničkom kućanstvu podnositelja zahtjeva (preslika)
- uvjerenje o prebivalištu/stalnom boravku podnositelja zahtjeva i svakog djeteta u kućanstvu (ne prilaže stranka, podnositelj je suglasan da Grad Rijeka preuzme elektronički zapis MUP-a)
- izvadak iz matice rođenih podnositelja zahtjeva i svakog djeteta u kućanstvu (ne prilaže stranka ako su njezini podaci upisani u Maticu rođenih RH, podnositelj je suglasan da Grad Rijeka preuzme elektronički zapis državne matice)
- broj bankovnog ili zaštićenog računa (preslika)

Grad Rijeka ima pravo zatražiti dodatnu dokumentaciju o čemu će Vas tijekom postupka obrade Vašeg zahtjeva obavijestiti službenik.

Osoba za kontakt

Ime i prezime

Adresa

Telefon Mob.

E-mail

Izjavljujem da su navedene informacije istinite.

Suglasan/na sam da Grad Rijeka, Upravni odjel za zdravstvo, socijalnu zaštitu i unapređenje kvalitete života, prikuplja, obrađuje, provjerava i prosljeđuje trećoj strani prije navedene osobne podatke u svrhu informiranja, priznavanja i korištenja traženog prava.

VLASTORUČNI POTPIS PODNOSITELJA ZAHTEJEVA