

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA

(Ime i prezime roditelja i OIB)

(Adresa stanovanja)

(Broj telefona)

OPĆINA GRADAC

ZAHTJEV ZA ISPLATU NAKNADE ZA NOVOROĐENO DIJETE

Sukladno Odluci o ostvarivanju prava na novčanu pomoć roditeljima za novorođeno dijete molim da mi priznate pravo na novčanu pomoć za _____(ime i prezime djeteta) rođeno _____(datum rođenja).

U Gradcu _____ godine

(Potpis)

PRILOZI:

- Rodni list za dijete,
- uvjerenje o prebivalištu za oba roditelja,
- presliku računa jednog od roditelja.