



PODNOŠITELJ ZAHTJEVA

Ime podnosioca Prezime podnosioca

OIB Telefon Fax

Ulica Kućni broj

Pošanski broj Mjesto

E-mail

U Datum

Mjesto

Grad Korčula
20260 Korčula
Trg Antuna i Stjepana Radića 1

Predmet: **Zahtjev za novčanu potporu novorođenčetu**

Podnosim zahtjev za novčanu potporu novorođenčetu, sukladno Odluci o socijalnoj skrbi Grada Korčule ("Službeni glasnik Grada Korčule" br. 2/18), za moje dijete:

Ime: Spol:

Prezime: Datum rođenja:

Naznačite koje je dijete po redu:

Prvo Drugo Treće Prvorodeni blizanci Drugorođeni blizanci

Ukoliko se zahtjev podnosi za drugo, treće, četvrto dijete, popuniti podatke za stariju djecu:

Ime	Prezime	OIB

Privitak:

- Uvjerjenje MUP-a o prebivalištu za dijete (**izvornik na uvid i preslika**)
- Uvjerjenje MUP-a o prebivalištu jednog od roditelja (**izvornik na uvid i preslika**)
- Broj tekućeg računa roditelja koji podnosi zahtjev (**preslika**)

Potpis podnosioca zahtjeva