

OPĆINA PRIMOŠTEN
SV. JOSIPA 7
22202 PRIMOŠTEN

**ZAHTJEV ZA ISPLATU JEDNOKRATNE NOVČANE
POMOĆI ZA NOVOROĐENČE**

Molim Naslov da mi se isplati jednokratna novčana pomoć za novorođenče

----- (ime i prezime novorođenčeta).

Molbi prilažem potrebnu dokumentaciju:

- ✓ **rodni list djeteta** (dokaz da dijete nije starije od dva mjeseca)
- ✓ **uvjerenje o prebivalištu oba roditelja** (dokaz prijavljenog prebivališta oba roditelja na području Općine Primošten duže od godine dana)
- ✓ **uvjerenje o prebivalištu djeteta**
- ✓ **broj tekućeg bankovnog računa podnositelja zahtjeva** na koji će naknada biti uplaćena
- ✓ **presliku osobne iskaznice podnositelja zahtjeva**
- ✓ **izjava o pristanku obrade podataka** (obrazac dostupan na web stranici Općine Primošten)

S poštovanjem,

(ime, prezime i kontakt broj podnositelja zahtjeva)

U Primoštenu, ----- (datum)