



Grad Jastrebarsko
Upravni odjel za društvene djelatnosti
Trg J. J. Strossmayera 13, 10450 Jastrebarsko
t. 01 6281 110 | f. 01 6281 112 | e. info@jastrebarsko.hr
www.jastrebarsko.hr

Zahtjev za ostvarivanje prava na pomoć za opremu novorođenog djeteta

Opći podaci o podnositelju zahtjeva

Ime i prezime:	Telefon:
Adresa:	Broj tekućeg ili štednog računa:

Temeljem Odluke o uvjetima i načinu ostvarivanja prava na pomoć za opremu novorođenog djeteta, podnosim zahtjev za isplatu pomoći, za novorođeno dijete:

Ime i prezime djeteta:	Datum rođenja:
Izvod iz matične knjige rođenih/ rodni list izdan od:	Rođeno kao 1. 2. 3. 4. 5. dijete u obitelji <i>[zaokruži]</i>

Ovom zahtjevu prilažem:

- Izvod iz matične knjige rođenih ili rodni list *[podcrtati]*
- Izvod iz matične knjige rođenih ili rodni list za **svu rođenu djecu**
- Uvjerenje o prebivalištu ili prijava prebivališta za **novorođeno dijete**
- Uvjerenje o prebivalištu oba roditelja ili osobne iskaznice na uvid
- kopiju kartice, tekućeg ili štednog računa

Uvid u osobne iskaznice obavio djelatnik/ca:	Potpis djelatnika/ce:
Jastrebarsko, 2010.	Potpis podnositelja zahtjeva: