
(ime i prezime roditelje)

(adresa)

(telefon za kontakt)

ZAGREBAČKA ŽUPANIJA
OPĆINA ŽUMBERAK
KOSTANJEVAC 5.
10455 KOSTANJEVAC

Predmet : Zahtjev za ostvarivanje prava na pomoć za opremu novorođenog djeteta
- podnosi se -

Temeljem Odluke o jednokratnoj novčanoj pomoći roditeljima povodom rođenja
djeteta- podnosim zahtjev za isplatu pomoći za novorođenče-

_____ rođeno _____
(ime i prezime djeteta) (datum rođenja)

Zahtjevu prilažem :

1. Izvod iz matične knjige rođenih ili rodni list
2. Uvjerenje o prebivalištu ili prijava prebivališta za novorođenče
3. Uvjerenje o prebivalištu roditelja ili kopija osobne
4. Broj tekućeg ili žiro računa obavezno dostaviti kopiju kartice na koju će se izvršit
uplata.

U Kostanjevcu _____

Podnositelj zahtjeva