\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(ime i prezime roditelja/ skrbnika)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(OIB roditelja/ skrbnika)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(adresa prebivališta roditelja/ skrbnika)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(Kontakt roditelja/ skrbnika*)

U Povljani, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. godine

Jedinstveni upravni odjel Općine Povljana

S. Radića 20

Povljana

PREDMET: Isplata jednokratne novčane potpore za novorođeno dijete

* *dostavlja se, traži-*

Temeljem Odluke o pravu na pomoć za nabavu opreme za novorođeno dijete („Službeni glasnik Zadarske županije“ broj 29/19), molim Naslov da izvrši isplatu sukladno članku 2. i članku 3. Odluke za:

* 1. novorođeno dijete
* 2. novorođeno dijete
* 3. novorođeno dijete
* 4. novorođeno dijete
* petoro djece

 *(zaokružiti traženo)*

na broj računa IBAN:HR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, otvoren kod \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(broj računa)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ u vlasništvu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 *(naziv banke) (Ime i prezime vlasnika računa)*

 Podnositelj zahtjeva

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Ime i prezime roditelja/ skrbnika)*

Uz zahtjev dostavljam:

*- preslik osobne iskaznice podnositelja zahtjeva (jednog od roditelja),*

*- izvadak iz matične knjige rođenih za novorođeno dijete i ostalu djecu iz obitelji,*

- *potvrdu o prebivalištu za dijete za koje se zahtjev podnosi,*

- *potvrdu o prebivalištu podnositelja zahtjeva,*

*- kopiju tekućeg ili žiro računa podnositelja zahtjeva na koju će se izvršiti uplata,*

- *potvrdu iz članka 2. st. 2. Odluke u slučaju promjene prebivališta do trenutka podnošenja zahtjeva*