

\_\_\_\_\_ (ime i prezime roditelja podnositelja zahtjeva)

\_\_\_\_\_ (adresa)

\_\_\_\_\_ (telefon,mobitel)

OIB roditelja: \_\_\_\_\_

**OPĆINA SEGET  
JEDINSTVENI UPRAVNI ODJEL**

**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA NOVČANU POMOĆ  
ZA NOVOROĐENO DIJETE**

Molim da mi se prizna pravo na novčanu pomoć za novorođeno dijete:

\_\_\_\_\_, rođeno dana \_\_\_\_\_.

Osim navedenog djeteta u kućanstvu živim s djetetom/djecom i to:

1. \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_

Za istinitost i točnost navedenih podataka snosim materijalnu i kaznenu odgovornost. Podnositelj zahtjeva dobrovoljno daje podatke u svrhu ostvarivanja novčane pomoći za novorođeno dijete. Isti će se obrađivati samo u svrhu u koju su prikupljeni, te se udruge svrhe neće koristiti.

Seget Donji, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(potpis roditelja podnositelja zahtjeva)

**POPIS DOKUMENATA POTREBNIH ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA  
NOVČANU POMOĆ ZA NOVOROĐENO DIJETE KOJE JE POTREBNO  
PRILOŽITI UZ ZAHTJEV:**

- 1) Uvjerenje o prebivalištu za oba roditelja ili posvojitelja - Policijska postaja Trogir;
- 2) Preslika izvotka iz matice rođenih ili rodni lis za novorođeno dijete za koje se traži naknada;
- 3) Preslika izvadaka iz matice rođenih ili rodni list-za svu djecu navedenu u zahtjevu
- 4) Preslika IBAN računa jednog od roditelja ili posvojitelja na koji će se izvršiti isplata novčanih sredstava.

Zahtjevi se dostavljaju na adresu:

**Općina Seget  
Jedinstveni upravni odjel  
Trg hrvatskog viteza Š.Š.Frzelina 1  
21218 Seget Donji**