



REPUBLIKA HRVATSKA  
BRODSKO-POSAVSKA ŽUPANIJA  
GRAD NOVA GRADIŠKA  
STRUČNA SLUŽBA GRADA  
ODSJEK ZA DRUŠTVENE DJELATNOSTI

\_\_\_\_\_  
Ime i prezime podnositelja zahtjeva

\_\_\_\_\_  
OIB ( osobni identifikacijski broj )

\_\_\_\_\_  
Adresa stanovanja

\_\_\_\_\_  
Broj telefona ili mobitela

**Predmet : Zahtjev za isplatu naknade za nabave opreme za novorođeno dijete**

Sukladno članku 2. Odluke o dodjeli naknade za opremu novorođenog djeteta u 2021. godini ( " Novogradiški glasnik ", br. 1/21 ) podnosim Zahtjev za ostvarivanje prava na pomoć za nabavu

opreme za novorođeno dijete \_\_\_\_\_  
( ime i prezime novorođenog djeteta),

rođenog/u \_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_  
( dan, mjesec i godina rođenja ) ( mjesto rođenja )

koje je \_\_\_\_\_ dijete u obitelji.  
(prvorodeno, drugorođeno...)

Molim da mi se iznos pomoći za opremu za novorođeno dijete isplati na tekući – žiro račun  
( nepotrebno precrtati ), broj \_\_\_\_\_,

Otvoren kod \_\_\_\_\_ . ( naziv banke )

Suglasan/na sam da Grad Nova Gradiška, prikuplja, obrađuje, provjerava i prosljeđuje trećoj strani osobne podatke u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i Općoj uredbi o zaštiti osobnih podataka (EU) 2016/6.

U Novoj Gradiški, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( vlastoručni potpis )

Prilozi :

1. Uvjerenje o prebivalištu podnositelja zahtjeva
2. Osobni identifikacijski broj ( OIB ) podnositelja zahtjeva
3. Izvadak iz matične knjige rođenih za novorođeno dijete,
4. Potvrda o prebivalištu za dijete za koje se zahtjev podnosi,
5. Broj tekućeg ili žiro računa podnositelja zahtjeva i naziv banke na koju će se izvršiti uplata