

PODNOŠITELJ ZAHOTJEVA

IME i PREZIME: _____

Prebivalište: _____

OIB _____

Tel./ mobitel _____

GRAD NOVA GRADIŠKA

**ZAHOTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA JEDNOKRATNU NOVČANU POMOĆ
OBITELJIMA SA 6 I VIŠE DJECE**

Podnosim zahtjev za ostvarivanje prava na jednokratnu novčanu pomoć obiteljima sa 6 i više djece sukladno članku 2. Odluke o pravu na novčanu pomoć obiteljima sa 6 i više djece za 2016. godinu („Novogradiški glasnik, broj 3/2016.) i uz zahtjev prilažem (upisati X u odgovarajuću kućicu):

- | | |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | -presliku osobne iskaznice podnosioca zahtjeva |
| <input type="checkbox"/> | -OIB podnosioca zahtjeva |
| <input type="checkbox"/> | -potvrdu prebivališta svih članova obitelji i podnosioca zahtjeva |
| <input type="checkbox"/> | -izvadak iz matične knjige rođenih za djecu u obitelji |

Podaci o članovima kućanstva (uključujući i korisnika prava koji se upisuje pod rednim brojem 1.):

Redni Broj	IME I PREZIME	Srodstvo	Status*							
			1	2	3	4	5	6	7	8
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
8.										
9.										
10.										

*Status: (1) zaposlen; (2) nezaposlen (radno sposoban); (3) kućanica; (4) umirovljenik; (5) radno nesposoban; (6) dijete predškolske dobi; (7) učenik; (8) student

Molim da mi se iznos pomoći za opremu za novorođeno dijete sukladno Odluci isplati na tekući – žiro račun (nepotrebno precrtati), iban

broj _____

otvoren u _____
(naziv banke)

Za istinitost i točnost navedenih podataka snosim materijalnu i kaznenu odgovornost. Suglasan/na sam da Grad Nova Gradiška, Odsjek za društvene djelatnosti prikuplja i obrađuje gore navedene osobne podatke u svrhu priznavanja traženog prava iz Odluke o pravu na novčanu pomoć obiteljima sa 6 i više djece za 2016. godinu.

Potpis podnositelja:

Nova Gradiška, _____ 2016.
