(Ime i prezime, OIB)

 ( Adresa, kontakt telefona)

 **OPĆINA ČEMINAC**

**PREDMET:** Zahtjev za ostvarivanje prava iz Odluke o zaštiti Socijalnog standarda stanovništva Općine Čeminac – **oprema novorođenog djeteta**

U privitku zahtjeva dostavljam Vam dokaze o ispunjavanju uvjeta za korištenje navedene pomoći:

 **1. Dokumentacija prijavitelja zahtjeva:**

* Izvadak iz matice rođenih za novorođeno dijete
* Potvrda o prebivalištu za dijete
* Preslika osobnih iskaznica roditelja
* Uvjerenje o prebivalištu roditelja
* Potvrda banke o IBAN računu, odnosno vlastoručno potpisanu izjavu o broju IBAN računa

**U slučaju da je riječ o drugom, trećem i svakom idućem novorođenom djetetu potrebno je priložiti dokumentaciju ( rodni list i potvrdu o prebivalištu )**

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

 ( Mjesto, datum) ( Podnositelja zahtjeva)