

---

/ime i prezime, oba roditelja (za žene djevojačko prezime),

---

/adresa stanovanja i poštanski broj (za oba roditelja)/

**OPĆINA ČEMINAC**  
**OPĆINSKO POGLAVARSTVO**

Predmet: zahtjev za ostvarivanje prava na naknadu za novorođenu djecu  
- dostavlja se

Obraćamo Vam se zahtjevom za ostvarivanje prava na pomoć za novorođenu djecu sukladno Pravilniku o isplati pomoći roditeljima novorođene djece na području Općine Čeminac u 2009. godini („Službeni glasnik“ Općine Čeminac broj: 7/08)

U privitku zamolbe dostavljamo Vam dokaze o ispunjavanju uvjeta za ostvarivanje prava na pomoć za novorođeno dijete, kako slijedi:

1. Izvadak iz matice rođenih za novorođeno dijete,
2. preslike osobnih iskaznica roditelja,
3. uvjerenje Jedinstvenog upravnog odjela Općine Čeminac da roditelji novorođenog djeteta nemaju dugovanja prema Općini Čeminac,
4. uvjerenje Jedinstvenog upravnog odjela Općine Čeminac da roditelji /samohrani roditelj stalno borave na području Općine Čeminac.
5. Naziv i broj računa banke i broj računa podnositelja zahtjeva na koji će biti isplaćena sredstava novčane pomoći. ( žiro-račun);

---

/mjesto i datum/

Podnositelji zahtjeva

---

/vlastoručni potpis/