
(Ime i prezime roditelja)

(OIB)

(Adresa)

(tel.,mob.)

GRAD DONJI MIHOLJAC
GRADONAČELNIK
Vukovarska 1
Donji Miholjac

PREDMET: Zahtjev za novčanu pomoć za novorođeno dijete

Podnosim zahtjev za ostvarenje novčane potpore za novorođeno dijete za:

Ime i prezime djeteta: _____

Ž M

Datum rođenja djeteta: _____

OIB: _____

Uz zahtjev prilažem:

- Izvod iz matične knjige rođenih (za svu djecu u obitelji)
- Preslika osobne iskaznice roditelja podnositelja
- Preslika tekućeg/žiro računa roditelja podnositelja
- Uvjerenje o prebivalištu roditelja podnositelja
- Rješenje o skrbništvu

Naziv banke: _____

Broj računa, IBAN: HR _____

U Donjem Miholjcu, dana _____ godine

(vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)