



**REPUBLIKA HRVATSKA
MEĐIMURSKA ŽUPANIJA
OPĆINA NEDELIŠĆE**

Ime i prezime podnositelja zahtjeva

Adresa prebivališta

Broj telefona ili mobitela

Predmet: Zahtjev za isplatu pomoći za novorođenče u vrijednosti od 200,00 eura (1.506,90 kn) u obliku bona za trgovinu sa dječjim potrepštinama.

Podnosim Zahtjev za ostvarivanje prava na pomoć za novorođeno dijete:

1. _____
(ime i prezime novorođenog djeteta)
rođenog _____ u _____,
(dan, mjesec i godina rođenja) (mjesto rođenja)

2. _____
(ime i prezime novorođenog djeteta)
rođenog _____ u _____,
(dan, mjesec i godina rođenja) (mjesto rođenja)

3. _____
(ime i prezime novorođenog djeteta)
rođenog _____ u _____,
(dan, mjesec i godina rođenja) (mjesto rođenja)

Prilozi:

- presliku osobne iskaznice ili potvrdu o prebivalištu oba roditelja/posvojitelja,
- potvrdu o prebivalištu novorođenčeta,
- presliku potvrde o rođenju,
- presliku pravomoćnog rješenja o posvojenju (opcionalno),
- presliku pravomoćne presude o razvodu braka (opcionalno).

Suglasan/na sam da Općina Nedelišće prikuplja, obrađuje osobne podatke u skladu sa Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka i Općoj uredbi o zaštiti osobnih podataka (EU) 2016/679.

U Nedelišću, _____ 2023. godine

(Potpis podnositelja Zahtjeva)
