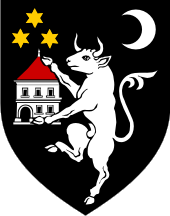
**GRAD VELIKA GORICA**  
**Upravni odjel za predškolski odgoj,   
školstvo i društvene djelatnosti**

Trg kralja Tomislava 34, 10 410 Velika Gorica

Tel. 01/6269-918

www.gorica.hr

**Zahtjev za ostvarivanje prava na jednokratnu   
 novčanu pomoć za opremu novorođenog djeteta**

**Pravo na pomoć ostvaruje roditelj:**

1. ako dijete ima prebivalište na području Grada Velike Gorice
2. ako jedan od roditelja ima prebivalište na području Grada Velike Gorice u trenutku podnošenja zahtjeva te u neprekidnom trajanju od najmanje godinu dana prije rođenja djeteta za koje se zahtjev podnosi
3. koji Zahtjev za ostvarivanje pomoći podnese u roku od **3 mjeseca** od dana rođenja odnosno posvojenja djeteta u zgradu Gradske uprave Grada Velike Gorice, Pisarnica, Trg kralja Tomislava 34

Opći podaci o podnositelju Zahtjeva **(obavezno ispuniti)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime i prezime podnositelja Zahtjeva:** | **Adresa stanovanja podnositelja Zahtjeva:** |
| **Telefon/mobitel:** | **Tekući račun podnositelja Zahtjeva: (IBAN korisnika računa)**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   HR |

Temeljem Odluke o jednokratnoj novčanoj pomoći za opremu novorođenog djeteta Grada Velike Gorice podnosim Zahtjev za isplatu pomoći

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime i prezime djeteta:** | **Datum rođenja djeteta:** |

**Za prvo ili drugo dijete Zahtjevu prilažem (priložiti uz Zahtjev):**

1. presliku Rodnog lista za dijete ili Izvatka iz matične knjige rođenih
2. presliku Uvjerenja o prebivalištu za dijete
3. presliku Rješenja ili Potvrdu o posvojenju za posvojeno dijete
4. presliku osobnih iskaznica oba roditelja ili uvjerenje u prebivalištu za oba roditelja
5. presliku kartice tekućeg računa jednog od roditelja ili obavijest od FINE o otvaranju posebnog računa ovršenika ukoliko je tekući račun pod ovrhom
6. preslika dokumenta na kojem je vidljiv OIB vlasnika tekućeg računa

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Potpis podnositelja Zahtjeva:**

**I Z J A V A**

**Suglasan/na sam** da se novčano primanje isplaćuje na ime **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**(roditelj podnositelj zahtjeva)**

Podnositelj zahtjeva dobrovoljno daje podatke u svrhu ostvarivanja novčane pomoći za opremu novorođenog djeteta. Isti će se obrađivati samo u svrhu u koju su prikupljeni te se u druge svrhe neće koristiti. U slučaju uskraćivanja bilo kojeg podatka potrebnog za ostvarivanje novčane pomoći, zahtjev se neće moći riješiti.

potpis i OIB drugog roditelja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |