

\_\_\_\_\_  
(Prezime i ime)

\_\_\_\_\_  
(Mjesto i adresa stanovanja)

OIB \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(prezime i ime novorođenog djeteta)

Tel/Mob \_\_\_\_\_

**OPĆINA DRAGANIĆ**  
**Jedinstveni upravni odjel**  
**Draganići 10**  
**47 201 Draganić**

**PREDMET: Zahtjev za novčanu pomoć za opremu novorođenog djeteta**

Molim da odobrite pomoć za opremu novorođenog djeteta \_\_\_\_\_, koje

je rođeno kao \_\_\_\_\_ (prvo, drugo, treće...) OIB djeteta \_\_\_\_\_

na moj račun broj \_\_\_\_\_ otvoren kod banke \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

U Draganiću \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Potpis podnositelja zahtjeva

**PRILOZI:**

- 1. Preslika rodnog lista djeteta /djece ( kod više djece dostaviti sve rodne listove)**
- 2. Preslik osobne iskaznice i dokaz o prebivalištu jednog od roditelja na području Općine Draganić u trajanju od neprekidno jedne godine prije rođenja djeteta**
- 3. Preslik Potvrde o prijavi prebivališta novorođenog djeteta na području Općine Draganić**
- 4. Preslik Uvjerenja o određenom osobnom identifikacijskom broju djeteta (OIB)**
- 5. Preslik štedne knjižice ili tekućeg računa (sa IBAN BROJEM) podnositelja zahtjeva**