

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA

(Ime i prezime roditelja i OIB)

(Adresa stanovanja)

(Broj telefona)

GRAD TRILJ

**ZAHTJEV ZA ISPLATU NOVČANE POTPORE ZA NOVOROĐENU
DJECU**

Molimo da nam se odobri isplata novčane potpore za novorođeno dijete temeljem Odluke o socijalnoj skrbi.

Trilj, _____

(Datum) _____

(Potpis)

PRILOZI:

1. Rodni list djeteta/djece
2. Kopije osobnih iskaznica roditelja
3. Broj tekućeg ili žiro računa podnosioca zahtjeva
4. Potvrda o neisplati naknade druge općine ili grada (jedan od roditelja nema prebivalište na području grada Trilja)