

**VLOGA
ZA UVELJAVITEV ENKRATNE DENARNE POMOČI ZA
NOVOROJENCA**

Spodaj podpisan-a _____, EMŠO: _____,
(ime in priimek matere ali očeta) (enotna matična številka vlagatelja)

s stalnim prebivališčem _____
(točen poštni naslov)

državljan-ka Republike Slovenije, mati/oče novorojenca-ke

_____,
(ime in priimek novorojenca-ke, datum in kraj rojstva)

uveljavljam pravico do enkratne denarne pomoči za novorojenca-ko po Odloku o enkratni denarni pomoči za novorojence v Občini Zagorje ob Savi.

Denarno pomoč nakažite na osebni račun _____ (navesti imetnika računa-vlagatelj ali novorojenec), odprt pri _____, št. računa _____.

K vlogi prilagam (obkrožite številko pred listino, ki jo prilagate):

- 1. izpisek iz rojstne matične knjige za novorojenca**
2. potrdilo o stalnem prebivališču novorojenca
3. potrdilo o stalnem prebivališču starša novorojenca, ki uveljavlja pravico
4. potrdilo o državljanstvu starša novorojenca, ki uveljavlja pravico (kopija osebne izkaznice, potnega lista ali potrdilo MNZ)
- 5. obojestransko kopijo bančne kartice oziroma hranilne knjižice vlagatelja ali novorojenca**
6. potrdilo o vlagateljevi in otrokovi davčni številki

Listini pod zaporedno številko 1. in 5. sta obvezni prilogi k vlogi, listino pod zaporedno številko 6. lahko pristojni organ občinske uprave pridobi sam na podlagi pooblastila vlagatelja na sami vlogi, preostala tri potrdila pod zaporednimi številkami 2., 3. in 4. pa lahko pridobi pristojni organ občinske uprave sam na podlagi Zakona o splošnem upravnem postopku oziroma Uredbe o upravnem poslovanju.

POOBLASTILO VLAGATELJA: Za potrebe uveljavitve denarne pomoči za novorojenca soglašam, da potrdilo o davčni številki vlagatelja in novorojenca, ki sta v postopku potrebni, pridobi upravni organ sam.

(podpis vlagatelja/ice): _____

DOGOVOR MED STARŠEMA

Spodaj podpisani-a _____, rojen-a _____
(ime in priimek drugega starša) (datum rojstva)

naslov stalnega prebivališča: _____
(točen poštni naslov)

soglašam, da enkratno denarno pomoč za novorojenca:

(ime in priimek otroka)

uveljavlja

mož/žena/partner _____
(ustrezno obkroži) (ime in priimek vlagatelja-ice)

Podpis drugega starša: _____

V _____, dne _____

Podpis vlagatelja-ice: _____