|  |
| --- |
|  |
| Podnositelj zahtjeva |
|  |
| Adresa prebivališta podnositelja zahtjeva |
|  |
| Adresa boravišta podnositelja zahtjeva (ukoliko je drugačija od prebivališta) |
|  |
| OIB podnositelja zahtjeva |
|  |
| Kontakt telefon/mobitel |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| U |  | , |  | 2018. |
|  | mjesto |  | datum |  |

Grad Pleternica

Jedinstveni upravni odjel

Ivana Šveara 2

34310 Pleternica

**PREDMET: Zahtjev za isplatu jednokratne naknade za novorođenče**

Na temelju Socijalnog programa Grada Pleternice za 2018. godinu („Službeno glasilo Grada Pleternice“ broj 04/17) podnosim predmetni zahtjev za isplatu jednokratne naknade za novorođenče.

Podnosim zahtjev za ostvarenje prava za isplatu jednokratne naknade za novorođeno dijete.

**1.) Podaci o novorođenom djetetu:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ime i prezime** | **datum rođenja** | **mjesto rođenja** | **OIB** |
|  |  |  |  |

**2.) Podaci o djeci unutar obitelji koja žive u istom kućanstvu, izuzev novorođenog djeteta**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime i prezime djeteta** | **OIB djeteta** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**3.) Naznačiti koje dijete je po redu:**

[ ]  prvo [ ]  drugo [ ]  treće [ ]  četvrto [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.) Podaci o roditeljima:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ime i prezime majke** | **Prebivalište majke** | **OIB majke** |
|  |  |  |
| **Ime i prezime oca** | **Prebivalište oca** | **OIB oca** |
|  |  |  |

**Prilozi:**

* preslika osobne iskaznice za oba roditelja
* rodni list novorođenog djeteta, te za svako drugo dijete (navedeni dokumenti se ne prilažu ukoliko podnositelj zahtjeva uz zahtjev potpisuje i dolje navedenu izjavu).

 **Potpis podnositelja zahtjeva :**

|  |
| --- |
|  |

*IZJAVA [[1]](#footnote-1): Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni te ovlašćujem Naslov da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu ostvarenja prava jednokratne naknade za novorođenče.*

 **Potpis podnositelja zahtjeva :**

|  |
| --- |
|  |

*Način predavanja zahtjeva:*

* *elektroničkim putem (slanjem ispunjenog potpisanog i skeniranog obrasca u pdf-u zajedno sa potrebnim prilozima na e-mail adresu* *grad@pleternica.hr**). Uz obvezu dostave originalnog potpisanog obrasca najkasnije do dana u kojemu se vrši isplata predmetne naknade., ili,*
* *osobno u pisarnicu gradske uprave, I kat, Ured Gradonačelnice (ponedjeljak - petak od 8,00-14,00h) ili*
* *poštom*

***UPUTA O PRAVU NA JEDNOKRATNU NAKNADU ZA NOVOROĐENČE KOJU ISPLAĆUJE GRAD PLETERNICA :***

*Pravo na jednokratnu naknadu za novorođenče je potpora koju ostvaruju roditelji s boravištem i prebivalištem na području Grada Pleternice povodom rođenja djeteta.*

*Jednokratna naknada iz određena je u slijedećim iznosima:*

* *Za roditelje s jednim (1) djetetom, naknada u iznosu od 1.000,00 kuna*
* *Za roditelje s dvoje (2) djece, naknada u iznosu od 1.500,00 kuna za drugo dijete*
* *Za roditelje s troje (3) i više djece, naknada u iznosu od 2.000,00 kuna za treće i svako slijedeće dijete.*

*Pravo na naknadu ostvaruje se na temelju odluke gradonačelnika o isplati novčane potpore po službenoj dužnosti i/ili prethodno podnesenom zahtjevu korisnika uz uvjet da dijete i jedan roditelj imaju prebivalište na području Grada Pleternice.*

*Pravo na naknadu iz stavka 1. ovoga članka ostvaruju i roditelji koji su posvojili dijete što dokazuju odgovarajućom dokumentacijom koju prilažu zahtjevu.*

1. Potpisom na Izjavu, podnositelj zahtjev dopušta ovlaštenom službeniku da izvrši uvid u osobna stanja građana koja se vode pri nadležnim Državnim maticama, kako bi provjerio podatke koji se navode u zahtjevu. [↑](#footnote-ref-1)