

OBČINA LAŠKO
ODDELEK ZA DRUŽBENE DEJAVNOSTI
Mestna ulica 2, 3270 LAŠKO

V L O G A
za uveljavitev enkratne denarne pomoči za novorojence v Občini laško

Vlagatelj(ica) _____,

stalno prebivališče _____,

EMŠO: _____,

DAVČNA ŠTEVILKA: _____,

številka transakcijskega računa _____,
(odprtega za novorojenca ali številka transakcijskega računa vlagatelja)

odprt pri _____,

vlagam vlogo za uveljavitev enkratne denarne pomoči za novorojence v Občini Laško, in sicer za:

otroka _____,

stalno prebivališče _____,

EMŠO: _____,

DAVČNA ŠTEVILKA: _____.

Obvezne priloge:

- dokazilo o državljanstvu,
- potrdilo o stalnem prebivališču,
- izpisek iz rojstne matične knjige,
- fotokopijo dokumenta o odprtju transakcijskega računa za novorojenca ali fotokopijo številke transakcijskega računa vlagatelja

IZJAVA

Vlagatelj(ica) izjavljam, da so vsi podatki navedeni v vlogi resnični, točni in popolni, za kar prevzemam materialno in kazensko odgovornost in dovoljujem, da občinski upravni organ vse podatke navedene v vlogi preveri pri pristojnih organih.

Podpis vlagatelja: _____

Datum prejema vloge: _____

Podpis uradne osebe: _____