

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

Podpisan-a (ime in priimek vlagatelja)

EMŠO: (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

(ime in priimek vlagatelja ali novorojenca)

odprt pri

številka računa

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

- 1. izpisek iz rojstne matične knjige za novorojenca**
2. dokazilo o stalnem prebivališču novorojenca
3. dokazilo o stalnem prebivališču starša novorojenca, ki uveljavlja pravico
4. dokazilo o državljanstvu starša novorojenca, ki uveljavlja pravico
- 5. obojestransko kopijo bančne kartice oziroma hranilne knjižice vlagatelja ali novorojenca**
6. potrdilo o vlagateljevi in otrokovi davčni številki
7. **dokazilo o posvojitvi (samo v primeru, da se vloga oddaja za posvojenega otroka)**

Listine pod zaporednimi števkami 1., 5. in 7. (za posvojenega otroka) so obvezne priloge k vlogi, listino pod zaporedno številko 6. lahko organ občinske uprave pridobi sam na podlagi pooblastila vlagatelja na sami vlogi, preostala dokazila pod zaporednimi števkami 2., 3. in 4. pa lahko pridobi organ 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: _____

Podpis vlagatelja/ice:

V _____, dne _____