



**VLOGA ZA DODELITEV ENKRATNE POMOČI
OB ROJSTVU OTROKA V OBČINI SEVNICA**

1. PODATKI O OTROKU:

- a) Ime in priimek: _____
- b) Datum rojstva: _____
- c) Naslov stalnega prebivališča: _____

2. PODATKI O VLAGATELJU:

- a) Ime in priimek: _____
- b) Naslov stalnega prebivališča: _____
- c) EMŠO: _____
- d) Davčna številka: _____
- e) Transakcijski račun: SI56 _____,
- odprt pri banki _____

Sorodstveno razmerje do otroka: ☐ oče ☐ mati ☐ zakoniti zastopnik

Enostarševska družina: ☐ ne

☐ da (v tem primeru obvezno priložiti izpisek iz rojstne matične knjige za otroka)

3. PODATKI O ZAKONCU / PARTNERJU-KI (drugemu staršu otroka)

- a) Ime in priimek: _____
- b) Naslov stalnega prebivališča: _____
- c) EMŠO: _____

4. IZJAVA**Spodaj podpisani izjavljam:**

- da so vsi v vlogi navedeni podatki točni, popolni in verodostojni, za kar prevzemam kazensko in materialno odgovornost;
- da so vse kopije dokumentov, ki so priložene vlogi, enake originalom;
- da pravice do enkratne pomoči ob rojstvu otroka nisem uveljavljal v drugi občini, prav tako pa le-te ni uveljavljal drugi starš;
- da sem seznanjen s pogoji za pridobitev pomoči ob rojstvu otroka, določenih s Pravilnikom o enkratni pomoči ob rojstvu otroka v Občini Sevnica;
- da občinski upravi dovoljujem, da za namen obravnave te vloge v lastnih evidencah in drugih uradnih evidencah, ki jih vodijo upravni in drugi državni organi, organi lokalnih skupnosti in nosilci javnih pooblastil, pridobi in preveri osebne in druge podatke o dejstvih, ki so nujno potrebni za obravnavo vloge in za odločanje o pravici do enkratne pomoči ob rojstvu otroka,

Sevnica, dne: _____

Podpis vlagatelja: _____