

**OBČINSKA UPRAVA****Oddelek za družbene dejavnosti, gospodarstvo,
kmetijstvo in razvoj**Cesta prvih borcev 18
p.p. 132
8250 BREŽICETelefon: 07 6205531
Telefax: 07 4990052E-pošta: obcina.brezice@brezice.si
www.brezice.si**OBRAZEC**

VLOGA
ZA DODELITEV DENARNE POMOČI OB ROJSTVU OTROKA
(Odlok o socialno varstvenih pomočeh iz proračuna Občine Brežice;
Uradni list RS, št. 139/20)

Vlagatelj(ica): _____ (Ime in priimek)☐ oče ☐ mati ☐ zakoniti zastopnik _____EMŠO:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Davčna številka:

--	--	--	--	--	--

Stalno prebivališče : _____

Začasno prebivališče: _____

Stalno prebivališče
zakonca oz. partnerja: _____Začasno prebivališče
zakonca oz. partnerja: _____Številka osebnega računa:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ki je odprt pri (naziv banke ali hranilnice): _____

Uveljavljam enkratno denarno pomoč za otroka:

Priimek in ime: _____

Datum rojstva: _____

Stalno prebivališče: _____

Začasno prebivališče: _____

Datum: _____

Podpis vlagatelja(ice): _____

PRILOGA:

- Izpisek iz matičnega registra o rojstvu za otroka za katerega se podaja vloga