

\_\_\_\_\_  
Ime i prezime oba roditelja

\_\_\_\_\_  
Adresa stanovanja

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Broj tekućeg računa i naziv banke

\_\_\_\_\_  
OIB vlasnika tekućeg računa

**OPĆINA RAŽANAC**  
**UPRAVNI ODJEL ZA**  
**OPĆE, PRAVNE I**  
**EKONOMSKE POSLOVE**  
Ražanac XVII 61  
23248 Ražanac

### **Zahtjev za ostvarenje prava na novčanu naknadu roditeljima novorođenog djeteta**

Sukladno Odluci („Službeni glasnik Općine Ražanac“ 12/23) o izmjeni Odluke o povećanju visine jednokratne novčane pomoći roditeljima novorođene djece, molimo da se odobri pravo na novčanu naknadu roditeljima novorođene djece:

\_\_\_\_\_  
Ime, prezime, OIB i datum rođenja djeteta

Zahtjevu prilažem:

1. dokaz o državljanstvu roditelja odnosno posvojitelja koji podnose zahtjev
2. uvjerenja o prebivalištu roditelja odnosno posvojitelja koji podnose zahtjev u vrijeme podnošenja zahtjeva
3. preslik izvotka iz matice rođenih ili rodni list za svako dijete u obitelji
4. uvjerenje o prebivalištu za dijete za koje se traži novčana naknada
5. IBAN računa jednog od roditelja ili posvojitelja na koji će se izvršiti isplata novčanih sredstava, uz suglasnost drugog roditelja

**Ražanac,** \_\_\_\_\_  
datum

\_\_\_\_\_  
potpis podnositelja zahtjeva