
(ime i prezime roditelja podnositelja zahtjeva)

(adresa)

(telefon, mobitel)

OIB roditelja

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

REPUBLIKA HRVATSKA
SPLITSKO - DALMATINSKA ŽUPANIJA
OPĆINA BAŠKA VODA
Ured načelnika
Obala sv. Nikole 65
21 320 Baška Voda

e-mail: protokol@opcinabaskavoda.com

**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA JEDNOKRATNU FINANCIJSKU
POTPORU ZA NOVOROĐENU DJECU S PODRUČJA OPĆINE BAŠKA VODA**

Prilog:

- 1) dokaz o prebivalištu za oba roditelja na području Općine Baška Voda sukladno odredbama Odluke (4 godine, odnosno 10 godina neprekidno za 4.dijete i svako iduće odnosno 3 godine za samohrane roditelje)
- 2) Preslika izvotka iz matice rođenih ili rodni list za novorođeno dijete za koje se traži naknada
- 3) Preslika izvadaka iz matice rođenih ili rodni list - za svu djecu, ukoliko podnositelj zahtjeva podnosi zahtjev za drugo ili svako iduće dijete
- 4) Preslika IBAN računa jednog od roditelja na koji će se izvršiti isplata novčanih sredstava
- 5) za podnositelje zahtjeva koji su samohrani roditelji potrebna je Odluka kojom se isto dokazuje
- 6) za podnositelje zahtjeva od kojih jedan od roditelja nema prebivalište na području Općine Baška Voda potrebna je potvrda Grada ili Općine kojom se dokazuje da nisu ostvarili pravo na jednokratnu financijsku potporu za novorođeno dijete za koje se zahtjev podnosi
- 7) Potpisana Izjava o davanju suglasnosti za obradu osobnih podataka (*preuzeti na web stranici Općine Baška Voda*)

Baška Voda, _____
