

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime oca ili majke)

\_\_\_\_\_  
(OIB)

\_\_\_\_\_  
(adresa)

\_\_\_\_\_  
(kontakt telefon)

Novigrad, \_\_\_\_\_

(datum)

**OPĆINA NOVIGRAD  
JEDINSTVENI UPRAVNI ODJEL**

**PREDMET: Zahtjev za ostvarivanje prava na novorođeno dijete**

Kao roditelj – skrbnik djeteta:

rođ. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime djeteta)

\_\_\_\_\_  
(datum rođenja djeteta)

Molim da mi priznate pravo na financijsku pomoć za opremu novorođenog djeteta, sukladno Pravilniku o ostvarivanju prava na pomoć Općine Novigrad za opremu novorođenog djeteta.

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da mi je to:

- prvo dijete  
 drugo dijete  
 treće dijete  
 četvrto dijete  
 peto dijete

\_\_\_\_\_ dijete

(označi sa "x" ili zaokruži)

Prilozi:

1. dokazi o prebivalištu majke i oca - kopije osobnih iskaznica
2. uvjerenje o prebivalištu za oca i majku (MUP) - ne starije od 30 dana
3. vjenčani list
4. rodni list za novorođeno dijete i ostalu djecu
5. kopija žiro - tekućeg – štednog račun na koji će se uplatiti
6. rješenje o skrbništvu (za skrbnika)

(označi sa "x" ili zaokruži)

podnositelj zahtjeva

\_\_\_\_\_  
(potpis)