

OBČINA ŠMARTNO PRI LITIJ
Tomazinova 2
1275 Šmartno pri Litiji

**VLOGA
ZA UVELJAVITEV ENKRATNE DENARNE POMOČI ZA NOVOROJENCA**

Spodaj podpisan-a _____, rojen-a _____, EMŠO
(ime in priimek matere ali očeta) (datum in kraj rojstva matere ali očeta)

vlagatelja- ica _____, davčna št. vlagatelja-ica _____

s stalnim prebivališčem _____
(točen poštni naslov)

državljan-ka Republike Slovenije, mati novorojenca-ke

(ime in priimek novorojenca/novorojenke, datum in kraj rojstva)

Uveljavljam pravico do enkratne denarne pomoči za novorojenca po Odloku o denarni pomoči za novorojence v občini Šmartno pri Litiji.

Denarno pomoč nakažite na osebi račun, odprt pri

_____, št. _____.
(naziv in naslov banke oz. hranilnice)

K vlogi prilagam (obkrožite št. pred listino, ki jo prilagate):

1. potrdilo o državljanstvu,
2. potrdilo o stalnem prebivališču,
3. rojstni list za otroka (oz. izpisek iz rojstne matične knjige za novorojence, ali odločba o priznavanju očetovstva),
4. potrdilo o stalnem prebivališču za novorojenca,
5. obojestransko kopijo bančne kartice.

IZJAVA: Za potrebe uveljavitve denarne pomoči za novorojence soglašam, da potrdilo o državljanstvu in potrdilo o stalnem prebivališču, ki sta v postopku potrebna, pridobi upravni organ sam.
(podpis vlagatelja-ice) _____

DOGOVOR MED STARŠEMA

Spodaj podpisan-a _____, rojen-a _____
(ime in priimek drugega starša) (datum rojstva)

naslov stalnega prebivališča _____
(točen poštni naslov)

soglašam, da uveljavlja enkratno denarno pomoč za novorojenca _____
(ime in priimek otroka)

mož/žena/partner _____
(ustrezno obkroži) (ime in priimek vlagatelja-ice)

Podpis drugega starša: _____

V _____, dne _____.

Podpis vlagatelja-ice: _____