



REPUBLIKA HRVATSKA
OPĆINA MALI BUKOVEC
Jedinstveni upravni odjel

Obrazac OMB - 2

(Ime i prezime majke i OIB)

(Ime i prezime oca i OIB)

(Ime i prezime djeteta i OIB)

(Adresa)

(Telefon ili mobitel)

**OPĆINA MALI BUKOVEC
OPĆINSKO VIJEĆE
OPĆINE MALI BUKOVEC**

Predmet: Zahtjev za isplatu jednokratne novčane pomoći za rođenje djeteta

Molim Vas da mi se isplati jednokratna novčana pomoć povodom rođenja djeteta koje je rođeno _____ 2014. godine.

Uz zahtjev prilažem:

- presliku rodnog lista ili izvod iz matice rođenih za rođeno dijete (uz predodčenje originala)
- presliku osobne iskaznice ili domovnice za roditelje/staratelje (uz predodčenje originala)
- Uvjerenje o prebivalištu djeteta (podići na PP Ludbreg)

Mali Bukovec, _____.

Podnositelj zahtjeva
