

\_\_\_\_\_  
/ime i prezime roditelja - podnositelja zahtjeva/

\_\_\_\_\_  
/adresa prebivališta/

\_\_\_\_\_  
/tel-mob/



OPĆINA TINJAN

Jedinstveni upravni odjel

Tinjan 2, 52444 Tinjan

## **Z A H T J E V**

### **za isplatu naknade za novorođenčad**

Sukladno članku 2. Odluke o visini naknade za novorođenčad (porodiljna naknada)

U Općini Tinjan (Službene novine Općine Tinjan broj 1/2010.) podnosim-o zahtjev za isplatu

naknade za novorođenčad za \_\_\_\_\_/ime i prezime

novorođenog djeteta/ rođen-a \_\_\_\_\_ /dan, mjesec i godina rođenja/

u \_\_\_\_\_ /mjesto rođenja/ koje je naše(moje):

/zaokružiti/ a) prvo; b) drugo; c) treće; d) četvrto, e) \_\_\_\_\_, rođeno dijete

uz prethodno-u dijete-cu: \_\_\_\_\_

/imena prethodne djece/.

U Tinjanu \_\_\_\_\_

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

Prilog:

1. Kopija osobne iskaznice ili Uvjerenje o prebivalištu jednog od roditelja (koji ima stalno prebivalište na području Općine Tinjan najmanje godinu dana prije rođenja djeteta)
2. Izvadak iz matice rođenih za novorođeno dijete
3. Uvjerenje o prebivalištu za novorođeno dijete
4. Broj tekućeg računa