|  |
| --- |
| **ZAHTJEV ZA JEDNOKRATNU FINANCIJSKU POMOĆ POVODOM ROĐENJA DJETETA****Općina Kršan, Blaškovići 12, Kršan** |

****

|  |
| --- |
|  (Prijemni štambilj popunjava pisarnica Općine Kršan) |

**PODACI O RODITELJIMA / PODNOSITELJIMA ZAHTJEVA**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime oca i majke |  |
| Adresa prebivališta oca |  |
| Adresa prebivališta majke |  |
| OIB podnositelja (otac/majka) |  |
| E-pošta |  |
| Telefon/mobitel |  |

**PODACI TEKUĆEM RAČUNU**

|  |  |
| --- | --- |
| Broj tekućeg računa (IBAN) |  |
| Naziv banke |  |
| Vlasnik računa |  |

**PODACI O DJETETU**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime novorođenog djeteta |  |
| Datum rođenja |  |
| OIB |  |

Molim da mi se temeljem čl. 22. Odluke o socijalnoj skrbi ("Službeno glasilo Općine Kršan" broj 08/19, 08/20), odobri pravo na jednokratnu financijsku pomoć povodom rođenja djeteta.

**Upisati ostalu djecu:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Red. br. | IME I PREZIME | DATUM ROĐENJA | OIB |
| 1) |  |  |  |
| 2) |  |  |  |
| 3) |  |  |  |
| 4) |  |  |  |
| 5) |  |  |  |

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su dostavljeni podaci istiniti.

Mjesto i datum: Vlastoručni potpis:

**IZJAVA ISPITANIKA O PRIVOLI**

U skladu s čl. 6. i čl. 7. Uredbe EU 2016/679 daje se privolu za obradu osobnih podataka, u svrhu ostvarenja prava na jednokratnu pomoć povodom rođenja djeteta, prema predočenom obrascu gdje je voditelj obrade Općine Kršan.

Mjesto i datum: Vlastoručni potpis:

**U privitku se dostavlja** (zaokružiti):

1. **Preslika osobnih iskaznica** ili **Uvjerenja o prebivalištu** podnositelja zahtjeva, djeteta i ostalih članova domaćinstva,
2. Kopija **Izvadka iz matice rođenih** za novorođeno dijete,
3. Kopija **Domovnice** za novorođeno dijete,
4. **Privola** podnositelja zahtjeva za podnositelja i dijete.