

ZAHTJEV ZA ISPLATU NAKNADE ZA NOVOROĐENO DIJETE

(Ime i prezime podnositelja izjave)

(Adresa)

OPĆINA LIŠANE OSTROVIČKE
Jedinstveni upravni odjel

IZJAVA O ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA

<i>Redni broj</i>	<i>Ime i prezime člana zajedničkog kućanstva</i>	<i>Srodstvo s podnositeljem zahtjeva</i>

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću, vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci uneseni u ovoj izjavi točni i istiniti.

Ova izjava o članovima zajedničkog kućanstva koristi se u svrhu ostvarivanja prava na naknadu za novorođeno dijete sukladno Programu javnih potreba u socijalnoj skrbi Općine Lišane Ostrovičke za 2024. godinu, KLASA:400-06/23-01/8; URBROJ:2198-29-01-23-1 od 19. prosinca 2023. godine

U Lišanima Ostrovičkim, _____ 2024. godine

(Potpis podnositelja izjave)