

# 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 2025. godinu, KLASA:400-06/24-01/6; URBROJ:2198-29-01-24-1 od 17. prosinca 2024. godine

U Lišanima Ostrovičkim, \_\_\_\_\_ 2025. godine

(Potpis podnositelja izjave)