

Zahtjev za isplatu naknade za novorođeno dijete

Ime i prezime podnositelja zahtjeva _____

OIB _____

Adresa _____

Telefon/Mobitel _____

OPĆINA LIŠANE OSTROVIČKE
Jedinstveni upravni odjel

PREDMET: Zahtjev za isplatu naknade za novorođeno dijete

Podnosim zahtjev za isplatu naknade za novorođeno dijete _____,
rođeno _____, adresa _____.

Molim gornji naslov da mi se sukladno Programu javnih potreba u socijalnoj skrbi Općine Lišane Ostrovičke za 2026. godinu, KLASA:400-06/25-01/6; URBROJ:2198-29-01-25-1 od 18. prosinca 2025. godine isplati jednokratna novčana naknada za novorođeno dijete.

U Lišanima Ostrovičkim, _____ 2026. godine

Potpis podnositelja zahtjeva

Uz Zahtjev prilažem:

- Izjava o članovima zajedničkog kućanstva
- Potvrda o nepostojanju duga prema Općini Lišane Ostrovičke
- Rodni list novorođenog djeteta i rodni list ostale djece
- Kopija osobne iskaznice roditelja (u slučaju da jedan od roditelja ima prebivalište na području druge jedinice lokalne samouprave potrebno je dostaviti potvrdu da nije ostvario pravo na naknadu za novorođeno dijete u drugoj jedinici lokalne samouprave)
- Broj tekućeg računa