



Podnositelj zahtjeva

Služba za opću upravu i društvene
djelatnosti

Prijemni pečat

Ime i prezime, ime oca

JMBG

Adresa

Broj telefona

**PREDMET: ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA JEDNOKRATNU
NOVČANU POMOĆ ZA NOVOROĐENO DIJETE (OPĆINSKA NAKNADA)**

Obraćam Vam se sa zahtjevom za priznavanje prava na jednokratnu novčanu pomoć za novorođeno dijete

_____ (ime i prezime djeteta) sin/kći _____

(ime oca) i _____ (ime i prezime majke i djevojačko prezime) rođeno

_____ (datum i godina rođenja) u _____ (mjesto rođenja).

POTREBNA DOKUMENTACIJA

Traženi dokument	Institucija koja izdaje dok.	Forma	Komentar
Preslika osobnih iskaznica	Općina Neum	Ovjerena kopija	/
Potvrde o prebivalištu	CIPS	Original/ovjerena kopija	/
Izvadak iz MKR za dijete	Općina Neum	Original/ ovjerena kopija	/
Preslika tekućeg računa	Banka	Original / ovjerena kopija	/

(Datum podnošenja zahtjeva)

(Potpis podnosioca zahtjeva)