

--	--

(ime i prezime podnositelja zahtjeva)

(kontakt telefon/ mail adresa)

(OIB podnositelja zahtjeva)

(adresa)

U Ivanić-Gradu, _____
(datum podnošenja zahtjeva)

GRAD IVANIĆ-GRAD
Upravni odjel za lokalnu
samoupravu, pravne poslove
i društvene djelatnosti
Park hrvatskih branitelja 1
Ivanić-Grad

Predmet: Pomoć za opremu novorođenog djeteta,
- zahtjev

Kao roditelj-skrbnik _____ rođ.
(ime i prezime djeteta)

_____, molim da mi priznate pravo na pomoć za opremu za rođenje
(datum rođenja djeteta)

_____ djeteta sukladno Odluci o socijalnoj skrbi (Službeni glasnik, broj
(prvog, drugog, trećeg...)

02/14). Sredstva se mogu uplatiti na IBAN (račun) _____
(IBAN)

kod _____, vlasni-ce –ka _____.
(naziv banke) (ime i prezime vlasni-ce-ka računa)

Molim da mi rješenje dostavite (zaokružiti): - poštom - elektroničkim putem

Svojim potpisom dajem privolu Gradu Ivanić-Gradu, za prikupljanje i obradu mojih podatka u svrhu gore navedenog, kao i suglasnost za spremanje mojih podataka u bazu podataka za daljnju obradu prema svrsi, a sukladno članku 6. Opće uredbe o zaštiti osobnih podataka – Uredba (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. godine.

(vlastoručni potpis)

Prilog:

1. Dokaz o prebivalištu roditelja-skrbnika (preslika osobne iskaznice ili Potvrda o prebivalištu MUP-a)
2. Rodni listovi ili OIB za svu djecu
3. Preslika kartice tekućeg/štednog računa - IBAN