**Ime i prezime:...........................................................................................................................**

**Adresa prebivališta:...................................................................................................................**

**OIB: .............................................................. E-mail: ……………………………………………**

**Telefon: ........................................................... Mobitel: ………………...……………………...**

**Broj računa: ……………………………………………………………………………………………**

**Z A H T J E V**

**za isplatu naknade za novorođenče**

Molim da mi se odobri isplata za novorođeno dijete \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

rođeno dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, s prebivalištem na adresi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zahtjevu prilažem:

1. Rodni list djeteta- preslika
2. Potvrdu prijave prebivališta za dijete- preslika

……………………..

(potpis)