



REPUBLIKA HRVATSKA  
PRIMORSKO – GORANSKA ŽUPANIJA  
OPĆINA FUŽINE

Prostor za prijemni pečat:

## NOVČANA POTPORA ZA NOVOROĐENČE

Molimo pročitajte cijeli tekst prije popunjavanja, radi boljeg uvida u tražene informacije, što će Vam pomoći kod ispunjavanja Zahtjeva. Molimo odgovorite na sva pitanja u obrascu koja se odnose na Vas ili članove Vašeg kućanstva te dostavite svu potrebnu dokumentaciju.

U ovom postupku oslobođeni ste od plaćanja upravnih pristojbi i troškova postupka.

### 1. OSOBNI PODACI PODNOSITELJA ZAHTEVA - RODITELJA

<b>OIB</b>	<input type="text"/>	
	<b>Ime i prezime</b>	<input type="text"/>
	<b>Datum rođenja</b>	<input type="text"/>
	<b>Adresa prijavljenog prebivališta</b> <i>(ulica i broj)</i> <i>(poštanski broj, mjesto)</i>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	
<b>Broj telefona</b>	kućni	mobilni
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 2. ZAHTEJ SE PODNOSI ZA: (zaokružiti)

- a) rođenje prvog ili drugog djeteta (810,00 € tijekom tri kalendarske godine)  
b) za treće i svako daljnje dijete (1.100,00 € tijekom četiri kalendarske godine)

### 3. PODACI O DJETETU

<b>OIB</b>	<input type="text"/>	
	<b>Ime i prezime</b>	<input type="text"/>
	<b>Datum rođenja</b>	<input type="text"/>
	<b>Adresa prijavljenog prebivališta</b> <i>(ulica i broj)</i> <i>(poštanski broj, mjesto)</i>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	

#### 4. PODACI O ČLANOVIMA KUĆANSTVA

Rbr	IME I PREZIME	OIB	DATUM ROĐENJA	ZANIMANJE	SRODSTVO	STATUS <i>zaposlen nezaposlen/a učenik i dr.</i>	SPOL	
							M	Ž
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								

#### 5. MOLIM DA ISPLATU POMOĆI IZVRŠITE:

a) na tekući račun korisnika IBAN \_\_\_\_\_ otvoren u \_\_\_\_\_ koji glasi na ime \_\_\_\_\_.  
*naziv banke*

b) na drugi način (navesti koji) \_\_\_\_\_

#### IZJAVA

Kao podnositelj/ica zahtjeva za priznavanje prava na novčanu potporu za novorođenče izjavljujem da su svi podaci koje sam naveo/la u zahtjevu istiniti, točni i potpuni te da za svoju izjavu preuzimam svu materijalnu i kaznenu odgovornost.

##### Upoznat/a sam:

- da zbog neistinitih podataka mogu snositi zakonske i druge posljedice.
- da sam dužan/na o svim promjenama koje utječu na ostvarivanje prava (prihodi, imovina, broj i status članova kućanstva, promjena prebivališta i sl.) odmah izvijestiti Općinu Fužine

##### Suglasan/a sam da:

- Suglasan/na sam da se informacije koje sam pružio/la koriste u postupku rješavanja mog zahtjeva te ovlašćujem Općinu Fužine da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti za druge svrhe u djelokrugu rada Općinu Fužine.

U Fužinama dana, \_\_\_\_\_

Potpis podnositelja zahtjeva  
\_\_\_\_\_

#### DOKUMENTACIJA POTREBNA ZA OSTVARIVANJE PRAVA:

1. uvjerenje o prebivalištu podnositelja zahtjeva – roditelja
2. uvjerenje o prebivalištu (boravištu) drugog roditelja
3. uvjerenje o prebivalištu djeteta (potvrda o prebivalištu djeteta)
4. rodni list djeteta