

Popunjiva podnositelj zahtjeva:

(ime i prezime, ime oca)

(JMB - mjesto rođenja)

(broj osobne iskaznice - MUP)

(adresa: mjesto, ulica, broj, kat, broj stana)

(kontakt telefoni: mobitel, kućni, na poslu)

**Zahtjev za donošenje rješenja za ostvarivnje prava na
jednokratnu porodiljnu naknadu**

Kao roditelji (staratelji ili skrbnici) maloljetnog djeteta _____,
(ime i prezime djeteta)

Rođenog _____ 2017. godine u mjestu _____,
(datum rođenja) (mjesto rođenja djeteta)

država _____, upisanog u matičnu knjigu rođenih za mjesto
(država rođenja)

_____ općina Odžak, podnosimo ovaj zahtjev za odobrenjem
(mjesto upisa u matičnu knjigu rođenih)

i isplatom jednokratne porodiljne naknade, sukladno odluci OV Odžak br. 01-01-1187/17 do 20. 3. 2017. godine.

Potpis roditelja :

(ime i prezime tiskanim slovima)

(čitak potpis)

(ime i prezime tiskanim slovima)

(čitak potpis)

Uz zahtjev prilažem :

1. Izvadak iz MKR-ih djeteta,
2. Uvjerenje o prebivalištu djeteta,
3. Uvjerenja o prebivalištu roditelja djeteta,
4. Kopije osobnih iskaznica roditelja djeteta,
5. Izjava roditelja,
6. Potvrda Mjesne zajednice,
7. Potvrda o broju računa banke.

Odžak, _____ 2017. godine

(čitak potpis podnosioca zahtjeva)