



REPUBLIKA HRVATSKA  
ZAGREBAČKA ŽUPANIJA  
Upravni odjel za zdravstvo i socijalnu skrb  
Ulica grada Vukovara 72/V  
10 000 Zagreb

## ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA JEDNOKRATNU NOVČANU POMOĆ ZA NOVOROĐENO DIJETE U 2018. GODINI

### 1. OPĆI PODACI PODNOSITELJA ZAHTJEVA

IME I PREZIME :

ADRESA PREBIVALIŠTA :

BROJ TELEFONA :

E-MAIL ADRESA :

OIB :

IBAN :

---

---

---

---

---

---

---

### 2. ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA JEDNOKRATNU NOVČANU POMOĆ ZA NOVOROĐENO DIJETE

Temeljem Odluke o uvjetima i načinu ostvarivanja prava na jednokratnu novčanu pomoć za novorođeno dijete u 2018. godini ("Glasnik Zagrebačke županije" broj 9/18) podnosim predmetni Zahtjev za :

\_\_\_\_\_ , OIB: \_\_\_\_\_ rođeno \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_.  
(ime i prezime djeteta) (datum)

iz \_\_\_\_\_.  
(adresa prebivališta)

Novorođeno dijete živi (zaokružiti) :

- a) s oba roditelja
- b) sa samohranim roditeljem
- c) u jednoroditeljskoj obitelji

### 3. PRILOZI (zaokružiti)

1. rodni list ili izvadak iz matice rođenih za novorođeno dijete
2. prijava prebivališta za novorođeno dijete
3. osobna iskaznica podnositelja zahtjeva
4. uvjerenje o prebivalištu podnositelja zahtjeva
5. presuda o razvodu braka ili drugi dokaz da drugi roditelj ne živi u zajedničkom kućanstvu, u slučaju da je podnositelj zahtjeva roditelj iz jednoroditeljske obitelji
6. IBAN računa na koji će se jednokratna novčana pomoć isplatiti
7. Ostalo (na zahtjev Upravnog odjela)

*Potpisom ovog Zahtjeva Podnositelj zahtjeva daje izričitu privolu Zagrebačkoj županiji da može poduzimati radnje vezane uz obradu njegovih osobnih podataka navedenih u ovom Zahtjevu, a Zagrebačka županija se obvezuje koristiti podatke samo u svrhu za koju su namijenjeni, uz poštivanje odredbi Zakona o zaštiti osobnih podataka.*

*Podnositelj Zahtjeva potvrđuje da je prije potpisa ovog Zahtjeva obaviješten o namjeri korištenja osobnih podataka, a ovom izjavom daje privolu na takvu obradu.*

*Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i svojim potpisom potvrđujem da su navedeni podaci istiniti te ih kao takve vlastoručno potpisujem.*

U \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_.

**Potpis podnositelja zahtjeva:**

\_\_\_\_\_