

Ime i prezime podnosioca zahtjeva:	
Adresa prebivališta:	
OIB roditelja na čiji će račun naknada biti isplaćena:	
Tel./mob.	

**OPĆINA RUGVICA**  
Jedinstveni upravni odjel

**PREDMET:** *Zahtjev za isplatu pomoći za novorođeno dijete*

Temeljem zaključka Općinskog vijeća o jednokratnoj novčanoj pomoći za novorođeno dijete u 2025. godini (Službeni glasnik općine Rugvica broj 11/24), podnosim zahtjev za isplatu pomoći za novorođeno dijete:

Ime i prezime djeteta:	
Datum rođenja:	
Adresa prebivališta djeteta:	
OIB djeteta:	

**Zahtjevu prilažem:**

1. Izvod iz matične knjige rođenih ili rodni list za novorođeno dijete,
2. Uvjerenje o prebivalištu za novorođeno dijete,
3. Izvod iz matične knjige rođenih ili rodni list za ostalu djecu,
4. Uvjerenja o prebivalištu ili preslike osobnih iskaznica za oba roditelja,
5. \*Broj računa za isplatu / IBAN: \_\_\_\_\_  
Naziv banke kod koje je račun otvoren: \_\_\_\_\_
6. Presliku kartice žiro/tekućeg/štednog računa na koji će se izvršiti uplata.

Izjavljujem da mi je ovo \_\_\_\_\_ dijete.  
(prvo, drugo, treće ...)

\_\_\_\_\_  
(potpis podnosioca zahtjeva)

**\*NAPOMENA:**

Ukoliko se radi o zaštićenom računu, potrebno je obavijestiti FINA-u da će općina Rugvica izvršiti uplatu na račun, te dostaviti FINA-i podatke o uplatitelju: **OPĆINA RUGVICA, Rugvica, Trg dr. Franje Tuđmana 1, OIB 07295007204.**

**Ukoliko isto ne učinite - uplata neće biti moguća!**