



OBČINA BELTINCI

Mladinska 2, 9231 Beltinci
OBČINSKA UPRAVA

Tel.: (02) 541-35-35 Fax: (02) 541-35-70

e-pošta: obcina@beltinci.si
<http://www.beltinci.si>

VLOGA ZA UVELJAVITEV ENKRATNE DENARNE POMOČI ZA NOVOROJENCE

Spodaj podpisan-a _____,
(ime in priimek matere ali očeta)

rojen-a _____, s stalnim prebivališčem _____,

državljan-ka Republike Slovenije, mati/oče novorojenca-ke

(ime in priimek novorojenca/ke, datum in kraj rojstva)

DŠ vlagatelja: _____, EMŠO vlagatelja: _____.

Uveljavljam pravico do enkratne denarne pomoči za novorojenca po
Pravilniku o enkratni denarni pomoči za novorojence v Občini Beltinci (Ur. list RS, št. 16/2005, in št. 57/2011).

Denarno pomoč nakažite na osebni račun, odprt pri
_____, št. računa _____.
(naziv in naslov banke oz. hranilnice)

K vlogi prilagam (obkrožite listino, ki jo prilagate):

- potrdilo o državljanstvu,
- potrdilo o stalnem prebivališču,
- rojstni list za otroka (oz. izpisek iz rojstne matične knjige za novorojence,
- ali odločbo o priznavanju očetovstva),
- potrdilo o stalnem prebivališču za novorojenca,
- obojestransko kopijo bančne kartice.

IZJAVA: za potrebe uveljavitve denarne socialne pomoči za novorojence soglašam, da potrdilo o državljanstvu in potrdilo o stalnem prebivališču, ki sta v postopku potrebna, pridobi organ sam.

(podpis vlagatelja-ice) _____

DOGOVOR MED STARŠEMA

Spodaj podpisan-a _____,
(ime in priimek drugega starša)

rojen-a _____, naslov stalnega prebivališča _____,
(datum rojstva) (točen poštni naslov)

soglašam, da uveljavlja enkratno denarno pomoč za novorojenca _____,
(ime in priimek otroka)

mož / žena _____.
(ustrezno obkroži) (ime in priimek vlagatelja-ice)

Podpis drugega starša: _____

Opomba; V skladu z drugim odstavkom Pravilnika o enkratni denarni pomoči za novorojence v Občini Beltinci (Ur. list RS, št. 16/2005 in 57/2011) upravičenec po izteku 6 mesecev od dneva rojstva otroka, ne more več dobiti enkratne denarne pomoči.

V _____, dne _____.

Podpis vlagatelja-ice: _____