

Ime (ime jednog roditelja) prezime

Adresa

Kontakt telefon

**JAVNA USTANOVA CENTAR ZA SOCIJALNI RAD PROZOR-RAMA**

**Predmet: Zahtjev za priznavanje prava na jednokratnu novčanu pomoć za novorođeno dijete od Općine Prozor-Rama**

Obraćam se Naslovu zahtjevom za priznavanje na jednokratnu novčanu pomoć za novorođeno dijete \_\_\_\_\_

sin/kći \_\_\_\_\_ i \_\_\_\_\_  
ime oca ime majke i djevojačko prezime

rođen \_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_  
datum i godina rođenja mjesto rođenja

Uz zahtjev prilažem potrebnu dokumentaciju:

1. Kopiju osobne iskaznice
2. Uvjerenje o prebivalištu jednog od roditelja (CIPS)
3. Uvjerenje o kretanju drugog roditelja, koje svjedoči da je osoba prijavljena u općini Prozor-Rama najmanje godinu dana prije donošenja Odluke Općinskog vijeća 28. 01. 2016. godine (CIPS)
4. Uvjerenje o prebivalištu za novorođeno dijete (CIPS)
5. Potvrda o tekućem računu (Banka)

U Prozoru, \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_. godine

Podnositelj zahtjeva

\_\_\_\_\_