



OBČINA JEZERSKO

Zg. Jezersko 65, 4206 Zg. Jezersko
Tel. 04/25 45 110, fax. 04/25 45 111
obcina@jezersko.si

VLOGA ZA DODELITEV ENKRATNE DENARNE POMOČI ZA NOVOROJENCA V OBČINI JEZERSKO

Osnovni podatki o vlagatelju

Ime in priimek vlagatelja: _____

EMŠO: _____

Stalno prebivališče (naslov, pošta): _____

Telefonska številka: _____

Državljanstvo Republike Slovenije: DA NE

Številka transakcijskega računa: _____

Davčna številka: _____

Novorojenci, za katere uveljavljam pravico do denarne pomoči

Priimek in ime: Datum rojstva: Naslov stalnega prebivališča:

1., 2., 3., 4. – rojeni otrok (ustrezno obkroži)

Spodaj podpisani-a izjavljam, da so vsi navedeni podatki resnični, točni in popolni, za kar prevzemam materialno in kazensko odgovornost

Kraj in datum:

Podpis vlagatelja:

Priloge k vlogi:

- izpisek iz rojstne matične knjige novorojenci (to prilogo si lahko upravni organ pridobi sam neposredno od pristojnih državnih organov);
- obojestransko kopijo bančne kartice