

REPUBLIKA HRVATSKA
VUKOVARSKO- SRIJEMSKA ŽUPNIJA
OPĆINA VOĐINCI
OPĆINSKI NAČELNIK

**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA JEDNOKRATNU NOVČANU
POMOĆ**

Načelnik
odobrio dana:

Načelnik
nije odobrio dana:

1. OSOBNI PODATCI PODNOSITELJA ZAHTJEVA

1. Ime i prezime_____
2. datum i mjesto rođenja_____
3. državljanstvo_____
4. prebivalište_____
5. oib_____
6. bračno stanje_____
7. zanimanje_____
8. radni status_____
9. broj telefona/mobitela(obvezno)_____

2. PODACI O ČLANOVIMA KUĆANSTVA

RD. BR.	IME I PREZIME	DATUM ROĐENJA	SRODSTVO S PODNOSITELJEM ZAHTJEVA	ZANIMANJE/ RADNI STATUS
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

7.				
8.				
9.				
10				

3. PODATCI O PRIHODIMA OBITELJI	
Izvor prihoda	Visina prihoda

4. NAMJENA JEDNOKRATNE NOVČANE POMOĆI
--

Kratka zamolba:

**Pod punom materijalnom, kaznenom i moralnom odgovornošću
vlastoručnim potpisom jamčim za istinitost podataka danih u ovom
zahtjevu.**

Žiro –račun podnositelja : _____

Uz zahtjev obvezno priložiti:

- 1.potvrdu o prihodima
- 2.potvrdu o plaći u zadnja 3.mjeseca
- 3.potvrdu o zajedničkom kućanstvu

U Vođincima , _____

podnositelj zahtjeva

(vlastoručni potpis)

