(prezime ime oca ime) (jedinstveni matični broj)

(adresa)

(broj lične karte)

(telefon)

OPĆINA TRNOVO
Služba za opću upravu, civilnu zaštitu,
boračko-invalidsku, dječiju i socijalnu zaštitu

Predmet: Zahtjev za pomoć u prehrani djeteta do 6 mjeseci;

Molim da mi odobrite pomoć u prehrani djeteta do 6 mjeseci
Novorođenče_____

1. DOJI
2. NE DOJI

Podnosilac zahtjeva:
_____

Trnovo, _____ godine

Uz zahtjev prilažem sledeću dokumentaciju:

1. Izvod iz matične knjige rođenih;
2. Dokaz da ispunjava uvjete za ostvarivanje prava na dodatak na djecu (fotokopija rješenja o ostvarenom pravu na dodatak na djecu) .

U skladu sa Zakonom o zaštiti ličnih podataka kao nosilac gore navedenih i dostavljenih ličnih podataka, saglasan/saglasna sam da nadležna služba vrši obradu istih u postupku rješavanja predmetnog zahtjeva.