
(Ime i prezime molitelja)

(kućni broj)

(adresa)

(telefon)

(OIB)

OPĆINA ZAGVOZD

OPĆINSKI NAČELNIK

FRANJE TUĐMANA 65

21 270 ZAGVOZD

PREDMET : Zamolba za jednokratnu donaciju za novorođenče

Podnosim zamolbu za jednokratnu donaciju za novorođenče sukladno Pravilniku o ostvarivanju prava iz socijalne skrbi na području općine Zagvozd za moje dijete

_____ koji-a je rođen- a dana _____ .

Uz zamolbu prilaženo :

1. Rodni list djeteta
2. Fotokopija osobne iskaznice za oba roditelja
3. Tekući račun

Zagvozd, 2018. g.
