



O B Č I N A
SLOVENSKA BISTRICA

Občinska uprava
Oddelek za družbene dejavnosti

Kolodvorska ulica 10, 2310 Slovenska Bistrica

telefon: h.c. + 386 2 / 843 28 20, 843 28 42 fax: + 386 2 / 81 81 141

e-mail: obcina@slov-bistrica.si uradna spletna stran <http://www.slovenska-bistrica.si>

VLOGA
ZA PRIDOBITEV ENKRATNE DENARNE POMOČI
OB ROJSTVU OTROKA V OBČINI SLOVENSKA BISTRICA

1. Podatki o vlagatelju/ici

IME IN PRIIMEK VLAGATELJA/ICE: _____

EMŠO: _____ DAVČNA ŠT.: _____

STALNO PREBIVALIŠČE: ulica _____

pošta _____

DRŽAVLJANSTVO REPUBLIKE SLOVENIJE (obkrožite) DA NE

ŠTEVILKA TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA: _____

TELEFONSKA ŠTEVILKA: _____

Uveljavljam na podlagi Pravilnika o enkratni denarni pomoči ob rojstvu otroka v Občini Slovenska Bistrica (Uradni list RS št. 43/07) pravico do enkratne denarne pomoči ob rojstvu otroka.

2. Podatki o otrocih

2.1. NOVOROJENEC/KA

IME IN PRIIMEK: _____

NASLOV STALNEGA BIVALIŠČA: _____

DATUM ROJSTVA: _____

EMŠO: _____

NOVOROJENEC/KA JE MOJ PRVI OTROK (obkrožite) DA NE

2.2.OSTALI OTROCI (izpolnite za enega, če ste v prejšnji vrstici obkrožili ne):

IME IN PRIIMEK: _____

DATUM ROJSTVA: _____

NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA: _____

3. Priloge

K vlogi prilagam dokazilo o stalnem prebivališču vlagatelja in novorojenca ter ostalih otrok.

4. Pooblastilo

Opomba: Izpolnite le v primeru, če k vlogi niste priložili prilog navedenih v točki 3.

Vlagatelj/ica (ime in priimek): _____

Naslov: _____

dajem občinskemu upravnemu organu izrecno privolitev, da si pridobi naslednji osebni podatek iz uradnih evidenc:

- 1. dokazilo o stalnem prebivališču vlagatelja in novorojenca ter ostalih otrok*

Podpis vlagatelja/ice: _____

Izjava

Spodaj podpisan(a) izjavljam, da so vsi dani podatki resnični, točni in popolni. Za resničnost in popolnost podatkov prevzemam materialno in kazensko odgovornost, občinski upravi pa dovoljujem, da vse podatke, ki so navedeni v vlogi preveri pri pristojnih organih.

Izjavljam, da pravice do enkratne denarne pomoči ob rojstvu otroka nisem uveljavljal(a) že v drugi občini.

Seznanjen(a) sem s pogoji za pridobitev pravice do enkratnega denarnega prispevka za novorojenca v skladu s Pravilnikom o enkratni denarni pomoči ob rojstvu otroka v občini Slovenska Bistrica.

Seznanjen/a sem, da je denarna pomoč na podlagi 98. člena Zakona o dohodnini (Uradni list RS, št. 139/04) drugi dohodek, ki se ne šteje v davčno osnovo.

Kraj in datum: _____

Podpis vlagatelja/ice:
