IME I PREZIME (podnositelja zahtjeva): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRESA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB (podnositelja zahtjeva): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U Ivanić-Gradu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ god.

 (datum podnošenja zahtjeva)

**GRAD IVANIĆ-GRAD**

**Upravni odjel za lokalnu samoupravu,**

**pravne poslove i društvene djelatnosti**

Park Hrvatskih branitelja 1

Ivanić-Grad

**Predmet: Pomoć za opremu novorođenog djeteta,**

**- zahtjev**

Kao roditelj-skrbnik \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rođ.

(ime i prezime djeteta)

, molim da mi priznate pravo na pomoć za opremu za rođenje (datum rođenja djeteta) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

djeteta sukladno Odluci o socijalnoj skrbi (Službeni glasnik, broj (prvog, drugog.trećeg...)

02/14). Sredstva se mogu uplatiti na IBAN (račun) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(IBAN)

kod , vlasni-ce -ka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(naziv banke) (ime i prezime vlasni-ce-ka računa)

Molim da mi rješenje dostavite (zaokružiti): - poštom - elektroničkim putem

Svojim potpisom dajem privolu Gradu Ivanić-Gradu, za prikupljanje i obradu mojih podatka u svrhu gore navedenog, kao i suglasnost za spremanje mojih podataka u bazu podataka za daljnju obradu prema svrsi, a sukladno članku 6. Opće uredbe o zaštiti osobnih podataka - Uredba (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. godine.

(vlastoručni potpis)

Prilog:

1. Dokaz o prebivalištu roditelja-skrbnika (preslika osobne iskaznice ili Potvrda o prebivalištu

MUP-a)

1. Rodni listovi ili OIB za svu djecu
2. Preslika kartice tekućeg/štednog računa - IBAN