



**Občina
Mokronog-Trebelno**

Pod Gradom 2, SI-8230 Mokronog
t: +386 (07) 34 98 260
f: +386 (07) 34 98 269
obcina@mokronog-trebelno.si
www.mokronog-trebelno.si
ID: SI28624777 | MŠ: 2241170000

**VLOGA
ZA UVELJAVITEV ENKRATNEGA DENARNEGA PRISPEVKA ZA
NOVOROJENCE**

Spodaj podpisani uveljavljam pravico za dodelitev enkratnega denarnega prispevka za novorojenca.

1. Podatki o staršu oz. zakonitem zastopniku

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____

Državljanstvo: _____

Naslov stalnega bivališča: _____

Davčna številka: _____

Sorodstveno razmerje do novorojenca: (prosimo obkrožite)

a. mati

b. oče

c. skrbnik

2. Podatki o novorojencu (ki)

Ime in priimek: _____

Datum in kraj rojstva: _____

Državljanstvo: _____

Naslov stalnega bivališča: _____

Davčna številka: _____ EMŠO: _____

3. Način nakazila sredstev

A) na naslov vlagatelja

B) na otrokovo hranilno knjižico

4. Izjave

1. Spodaj podpisani (a) izjavljam, da so vsi podatki navedeni v vlogi resnični, točni in popolni, za kar prevzemam materialno in kazensko odgovornost. Občinski upravi dovoljujem, da vse podatke navedene v vlogi, preveri pri upravljalcih zbirk osebnih podatkov.

2. Spodaj podpisani (a) izjavljam, da dovoljujem organu, da pridobi potrdilo o skupnem gospodinjstvu ter druge potrebne podatke pri organu, ki vodi uradno evidenco, v kolikor ga ne priložim pri vlogi.

3. V primeru nakazila sredstev na otrokovo hranilno knjižico, dovoljujem občini, da zgornje podatke posreduje banki za namen otvoritve hranilne knjižice in na odprto knjižico za rojstvo otroka izvrši nakazilo denarja, ter banki, da nakaže dodatno nagrado.

DA

NE

Mokronog, dne _____

Podpis vlagatelja: _____

PRILOGE:

- podatke o transakcijskem računu vlagatelja (fotokopija),
- potrdilo o skupnem gospodinjstvu.