

\_\_\_\_\_ (ime i prezime roditelja)

\_\_\_\_\_ (OIB roditelja)

\_\_\_\_\_ (adresa prebivališta)

\_\_\_\_\_ (e-mail)

\_\_\_\_\_ (kontakt broj)

OPĆINA KOLAN  
Jedinstveni upravni odjel  
Trg kralja Tomislava 6, 23251 Kolan

Predmet: Zahtjev za isplatu novčane potpore za novorođeno dijete

Sukladno Odluci o novčanoj potpori za novorođeno dijete na području Općine Kolan („Službeni glasnik Zadarske županije“ broj 14/17) molim da mi priznate pravo na jednokratnu novčanu pomoć za novorođeno dijete (zaokružite broj ispred odgovora):

- a) prvorodeno
- b) drugorođeno
- c) treće ili svako sljedeće rođeno dijete

\_\_\_\_\_ (ime i prezime djeteta)

rođeno \_\_\_\_\_ (datum rođenja djeteta).

Suglasan/na sam da mi se novčana pomoć isplati na račun broj (IBAN):

\_\_\_\_\_ (broj računa, naziv banke)

S poštovanjem,

\_\_\_\_\_  
(potpis)

Uz Zahtjev prilažem:

- kopiju rodnog lista za novorođeno dijete
- kopije rodnih listova za ostalu djecu
- kopije osobnih iskaznica oba roditelja
- kopiju bankovnog računa roditelja / podnositelja zahtjeva

U Kolanu, \_\_\_\_\_ 20\_\_\_. godine

**NAPOMENA:**

Ukoliko posjedujete ZAŠTIĆENI RAČUN, molimo Vas da odete u najbližu poslovnicu FINE i ispunite obrazac s naznakom da očekujete novčanu pomoć za novorođeno dijete iz Općine Kolan.

Podnošenjem zahtjeva podnositelj pristaje da Jedinstveni upravni odjel sukladno članku 47. Zakona o općem upravnom postupku („Narodne novine“, broj: 47/09 i 110/21) pribavi podatke o prebivalištu roditelja / podnositelja zahtjeva.