**BOSNA I HERCEGOVINA**

**FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE**

**HERCEGBOSANSKA ŽUPANIJA**

**GRAD LIVNO**

**SLUŽBA ZA OPĆU UPRAVU I DRUŠTVENE DJELATNOSTI**

**ZAHTJEV**

**za isplatu jednokratne novčane naknade za novorođenčad**

PODACI O PODNOSITELJU

IME (IME OCA) PREZIME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

PODACI O DJETETU

IME (IME OCA/MAJKE) PREZIME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATUM ROĐENJA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MJESTO ROĐENJA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NAPOMENA:** Uredno popunjeni prijavni list predati na protokol u Centru za pružanje usluga građanima Grada Livna (šalter sala).

Uz zahtjev obvezno priložiti odgovarajuću dokumentaciju.

Podnositelj/ica zahtjeva (roditelj/staratelj) mora imati prebivalište na području Grada Livna najmanje dvanaest (12) mjeseci prije podnošenja zahtjeva.

Zahtjev se podnosi u roku od šest (6) mjeseci od dana rođenja djeteta za koje se podnosi zahtjev.

Nepotpune i neblagovremene prijave neće se uzimati u razmatranje.

**PRILOG:**

* Izvadak iz matične knjige rođenih za dijete (original ili ovjerena preslika);
* Izvadak iz matične knjige rođenih za svu djecu (original ili ovjerena preslika);
* Uvjerenje o prebivalištu za roditelja/staratelja-CIPS (ne starije od tri mjeseca);
* Broj tekućeg računa i naziv banke .

**PODNOSITELJ ZAHTJEVA**

**U Livnu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_godine. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Potpis)