

**VLOGA ZA DODELITEV ENKRATNE
DENARNE POMOČI
ZA NOVOROJENCE V OBČINI GORNJI GRAD**

1. PODATKI O VLAGATELJU:

- a) Ime in priimek: _____
- b) Naslov stalnega prebivališča: _____
- c) Sorodstveno razmerje do novorojenca: _____
- d) Številka transakcijskega računa (na katerega se nakaže denarna pomoč ob rojstvu otroka), račun odprt:

2. PODATKI O NOVOROJENCU:

- a) Ime in priimek: _____
- b) Naslov stalnega prebivališča: _____
- c) EMŠO: _____
- d) Davčna številka: _____

Spodaj podpisani/-a pod materialno in kazensko odgovornostjo izjavljam, da so vsi podatki, navedeni v vlogi resnični, točni, popolni in ustrezajo dejanskemu stanju.

Gornji Grad, dne: _____ Podpis vlagatelja/-ice: _____

Vlogi je potrebno priložiti:

- izpisek iz rojstne matične knjige novorojenca,
- potrdilo iz gospodinjske evidence oz. potrdilo o skupnem gospodinjstvu.

Rok za vložitev pisne vloge v tajništvu Občine Gornji Grad je **štiri mesece** od dne otrokovega rojstva!

Občina lahko pridobi potrdilo iz gospodinjske evidence oz. potrdilo o skupnem gospodinjstvu z vašim soglasjem. V kolikor želite, pa lahko vse priloge dostavite sami – hitrejši postopek.