# VLOGA ZA ENKRATNI PRISPEVEK ZA NOVOROJENCE

# V OBČINI RADLJE OB DRAVI

**1. Podatki o novorojencu:**

Ime in priimek:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum rojstva:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov stalnega prebivališča:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Podatki o upravičencu, to je eden od staršev oziroma otrokov skrbnik ali rejnik, pri katerem otrok živi:**

Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov stalnega prebivališča:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Davčna številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum rojstva:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonska številka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sorodstveno razmerje do novorojenca: (prosim obkrožite)

1. mati
2. oče
3. skrbnik
4. rejnik

**3. Način pomoči (obvezno obkroži)**

**3.1.** enkratni denarni prispevek s strani Občine v višini 250,00 EUR neto na transakcijski račun novorojenčka, ki se ga odpre pri Banki Intesa Sanpaolo (po podpisu pogodbe nakaže Banka dodatno denarno nagrado v višini 20,00 EUR)

**ALI**

**3.2.** vrednostni bon v trgovini Baby center Radlje ob Dravi v vrednosti 250,00 EUR (Občina) in 30,00 EUR Baby center

**NEOBVEZNI PRILOGI:**

* izpisek iz rojstne matične knjige novorojenca
* skrbnik ali rejnik - potrdilo centra za socialno delo o tem, da je mladoletni otrok postavljen pod skrbništvo oz. oddan v rejništvo.

Spodaj podpisani upravičenec soglašam, da v kolikor ne priložim izpiska iz rojstne matične knjige novorojenca oz. potrdila centra za socialno delo, ga pridobi organ sam.

Spodaj podpisani upravičenec pod materialno in kazensko odgovornostjo izjavljam, da so vsi podatki v vlogi resnični in ustrezajo dejanskemu stanju.

Dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis upravičenca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_