

ЗАХТЕВ

мајке за остваривање права на једнократну помоћ породици за новорођенче из средстава буџета ГО Гроцка

Лични подаци мајке:

Презиме: _____

Име: _____

ЈМБГ: __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

Адреса : _____ / _____ / _____
(место) (улица) (број)

Контакт телефон : _____ / _____
(фиксни) (мобилни)

Подаци о детету за које мајка подноси захтев:

Презиме: _____

Име: _____

ЈМБГ: __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

Под кривичном и материјалном одговорношћу изјављујем да је дете за које подносим овај захтев моје живорођено дете и да се непрестано бринем о њему.

Уз захтев се прилаже:

1. уверење о пребивалишту за породиљу односно једног родитеља или фотокопија важеће личне карте из које се види да је место становања мајке градска општина Гроцка.
2. фотокопија извода из матичне књиге рођених за новорођенче.
3. фотокопију картице личног текућег рачуна породиље односно једног родитеља.

У Гроцкој, дана _____

Потпис подносиоца захтева