

**OBČINA GORIŠNICA**

Gorišnica 83 a, 2272 Gorišnica

tel. št. 02/743 11 10, e – mail: obcina@gorisnica.si**VLOGA ZA UVELJAVITEV ENKRATNE DENARNE POMOČI OB ROJSTVU OTROKA V OBČINI GORIŠNICA**Ime in priimek vlagatelja oz.
starša ali zakonitega zastopnika: _____

Naslov: _____

Davčna številka: _____

EMŠO: _____

Št. TRR: _____

Na podlagi Pravilnika o enkratni denarni pomoči ob rojstvu otroka v Občini Gorišnica (Uradno glasilo Slovenskih občin št. 10/2007) uveljavljam pravico za priznanje enkratne denarne pomoči

Za novorojenca: _____

(ime in priimek)

Stalno prebivališče: _____

EMŠO: _____

Ostali otroci v družini:

1. Ime in priimek _____ EMŠO _____

2. Ime in priimek _____ EMŠO _____

3. Ime in priimek _____ EMŠO _____

4. Ime in priimek _____ EMŠO _____

Izjavljam, da si Občina Gorišnica lahko pridobi podatke o novorojencu iz rojstne matične knjige in podatke o stalnem prebivališču starša oziroma zakonitega zastopnika.

Datum: _____

Podpis starša oz. zakonitega zastopnika

Vlogi je potrebno priložiti:

- fotokopijo transakcijskega računa, naziv banke in davčna številka starša oziroma zakonitega zastopnika, ki uveljavlja pravico.

Stroški v postopku: vloga je takse prosta.

Izpolnjeno in podpisano vlogo lahko oddate osebno v sprejemni pisarni Občine Gorišnica, pošljete po pošti na naslov občine ali na e-poštni naslov.

Uradna spletna stran Občine Gorišnica: <http://www.gorisnica.si>