OBČINA LENART
Trg osvoboditve 7, 2230 Lenart v Slov. goricah
Telefon: 02/729 13 10, fax: 02/72 07 352
obcina@lenart.si

VLOGA ZA UVELJAVITEV PRAVICE DO ENKRATNE DENARNE POMOČI OB ROJSTVU OTROKA

1. PODATKI O VLAGATELJU/ICI:

(ustrezno obkrožite)

a) mati
b) oče

Priimek in ime: _____

EMŠO:

DŠ:

Stalno prebivališče: _____
(ulica, hišna številka, kraj, poštna številka)

Podatki o osebnem računu vlagatelja/ice:

_____
Naziv banke, pri kateri ima vlagatelj/ica odprt osebni račun

					–										

Številka osebnega računa vlagatelja/ice

2. PODATKI O OTROKU:

Priimek in ime:_____ **dat. rojstva:**_____

Stalno prebivališče otroka:_____

S podpisom izjavljam, da enkratne denarne pomoči nisem prejel v drugi občini.
S podpisom jamčim za resničnost podatkov.

V _____, dne _____

Podpis vlagatelja/ice:

_____

PRILOGE:

- rojstni list otroka
- dokazilo o stalnem prebivališču otroka
- kopija osebnega dokumenta vlagatelja in davčne številke vlagatelja
- kopija TRR

V kolikor vlagatelj/ica ne predloži navedenih dokazil, jih pridobi organ, po uradni dolžnosti, razen podatkov iz zadnjih dveh alinej.