

Ime i prezime roditelja podnositelja zahtjeva: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Telefon, mobitel \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

### ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA NAKNADU

#### ZA NOVOROĐENO DIJETE

Molim da mi se prizna pravo na NAKNADU ZA NOVOROĐENO DIJETE za dijete:

\_\_\_\_\_, rođeno \_\_\_\_\_

MBG:

Osim navedenog djeteta u zajedničkom kućanstvu **živim s ostalom mojom malodobnom djecom (do 18 godina)** i to:

1. \_\_\_\_\_, OIB: \_\_\_\_\_

(ime, ime oca-majke, prezime)

2. \_\_\_\_\_, OIB: \_\_\_\_\_

(ime, ime oca-majke, prezime)

3. \_\_\_\_\_, OIB: \_\_\_\_\_

(ime, ime oca-majke, prezime)

4. \_\_\_\_\_, OIB: \_\_\_\_\_

(ime, ime oca-majke, prezime)

5. \_\_\_\_\_, OIB: \_\_\_\_\_

(ime, ime oca-majke, prezime)

6. \_\_\_\_\_, OIB: \_\_\_\_\_

(ime, ime oca-majke, prezime)

7. \_\_\_\_\_, OIB: \_\_\_\_\_

(ime, ime oca-majke, prezime)

8. \_\_\_\_\_, OIB: \_\_\_\_\_

(ime, ime oca-majke, prezime)

Podnositelj zahtjeva dobrovoljno daje podatke u svrhu ostvarivanja prava na naknadu za novorođeno dijete. Isti će se obrađivati samo u svrhu za koju su prikupljeni te se u druge svrhe neće koristiti. U slučaju uskrate bilo kojeg podatka potrebnog za ostvarivanje naknade, zahtjev se neće moći riješiti.

## IZJAVA

Suglasan/na sam da se novčana naknada isplaćuje na ime \_\_\_\_\_.

(roditelj podnositelj zahtjeva)

Podnositelj zahtjeva dobrovoljno daje podatke u svrhu ostvarivanja prava na naknadu za novorođeno dijete. Isti će se obrađivati samo u svrhu za koju su prikupljeni te se u druge svrhe neće koristiti. U slučaju uskrate bilo kojeg podatka potrebnog za ostvarivanje naknade, zahtjev se neće moći riješiti.

\_\_\_\_\_  
(potpis i OIB drugog roditelja)

U Preku, \_\_\_\_\_.

(datum)

### 1. POPIS DOKUMENATA POTREBNIH ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA NAKNADU ZA NOVOROĐENO DIJETE, koje je potrebno priložiti uz zahtjev:

- a) **Domovnica ili osobna iskaznica ili putovnica** – za roditelja podnositelja zahtjeva
- b) **Uvjerenje o prebivalištu-za oba roditelja i svu djecu navedenu u zahtjevu (ne starije od 6 mjeseci)**
- c) **Izvadak iz matice rođenih ili Rodni list** – za svu djecu navedenu u zahtjevu ( s upisanim datumima rođenja roditelja, sve potrebne promjene u dokumentima u slučaju razvoda braka ili sklapanja braka ili promjene imena ili prezimena)
- d) **Upravna pristojba u iznosu od 20,0 0kn**
- e) Preslika **kartice tekućeg ili žiro računa- roditelja podnositelja zahtjeva**
- f) **potvrda Porezne uprave** o mjestu plaćanja poreza na dohodak,
- g) - **ovjerena bjanko zadužnica** kod javnog bilježnika **te potpisana izjava roditelja**, podnositelja zahtjeva kojom izjavljuje da će u narednih tri odnosno šest godina od rođenja djeteta za koje je ostvario pravo na naknadu za novorođeno dijete prebivati na području Općine Preko, te da u suprotnom ovlašćuje Općinskog načelnika da ishodi povrat ukupno isplaćenih sredstava,
- h) - **po potrebi i drugu dokumentaciju** – odgovarajuće isprave ukoliko budu zatražene, a u svrhu dokazivanja određenih činjenica važnih za ostvarivanje određenih prava iz ove Odluke.

### 2. UZ ZAHTJEV JE POTREBNO DATI NA UVID:

- Matični broj građana za novorođeno dijete (Uvjerenje iz MUP-a)

**NAPOMENA:**

Uz zahtjev je potrebno priložiti **ORIGINALNE** dokumente koji se daju **na uvid uz preslike (kopije)** dokumenata koje ostaju uz zahtjev, ili preslike (kopije) ovjerene kod javnog bilježnika.

Ukoliko je roditelj podnositelj zahtjeva oslobođen plaćanja upravne pristojbe, umjesto upravne pristojbe treba donijeti **Potvrdu nadležne Porezne uprave za oslobađanje od plaćanja upravne pristojbe** ili dokaz o oslobođenju po drugom osnovu.

Zahtjevi se predaju:

OPĆINI PREKO

Upravnom odjelu za opće, pravne i ekonomske poslove

23273 PREKO

Trg hrvatske nezavisnosti 2 , **u roku od 6 mjeseci od rođenja djeteta.**

---

(Ime, prezime i OIB podnositelja zahtjeva za naknadu  
za novorođeno dijete)

### IZJAVA

Kojom pod kaznenom i materijalnom odgovornošću jamčim da su svi moji  
osobni podaci koji se navode u nastavku točni.

#### I Adresa prebivališta prema kojoj mi je ispostavljena porezna kartica

Broj pošte \_\_\_\_\_ Mjesto \_\_\_\_\_

Ulica i kućni broj \_\_\_\_\_

Broj telefona \_\_\_\_\_ /mobitela \_\_\_\_\_

**II. Radni status (zaokružiti):** 1. Zaposlen-a 2. nezaposlen-a 3. umirovljenik-ca

**III. Obveznik sam mirovinskog osiguranja na temelju individualne  
kapitalizirane štednje – II stup**

DA

NE

**IV. Molim da mi se isplata vrši na broj računa kod ovlaštene organizacije  
platnog prometa (banke):**

Naziv Banke: \_\_\_\_\_

IBAN: HR \_\_\_\_\_

upisati IBAN korisnika računa, a ne IBAN banke)

**Isplata naknade za novorođeno dijete neće se moći izvršiti u slučaju bilo kojeg  
netočnog ili nepotpunog podatka. Po isteku roka važenja kartice računa,  
korisnik je dužan isplatnom tijelu donijeti novu karticu računa s novim rokom  
važenja. U slučaju neodazivanja, isplata se neće izvršiti.**

Podnositelj zahtjeva dobrovoljno daje podatke u svrhu ostvarivanja prava na naknadu za novorođeno  
dijete. Isti će se obrađivati samo u svrhu za koju su prikupljeni te se u druge svrhe neće koristiti. U  
slučaju uskrate bilo kojeg podatka potrebnog za ostvarivanje naknade, zahtjev se neće moći riješiti.

Preko; \_\_\_\_\_

(datum)

\_\_\_\_\_

(potpis roditelja podnositelja zahtjeva)