



OBČINA ŠMARJE PRI JELŠAH
Oddelek za družbene dejavnosti

VLOGA ZA DODELITEV DENARNE POMOČI DRUŽINAM ZA NOVOROJENCE Z OBMOČJA OBČINE ŠMARJE PRI JELŠAH

PRIIMEK IN IME VLAGATELJA(-ICE): _____

EMŠO: _____ DAVČNA ŠT.: _____

STALNO PREBIVALIŠČE (naslov, pošta): _____

TEL. ŠT.: _____ DRŽAVLJANSTVO REPUBLIKE SLOVENIJE: DA NE

ŠTEVILKA TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA : SI56 _____

NOVOROJENCI, ZA KATERE UVELJAVLJAM PRAVICO DO DENARNE POMOČI:

Priimek in ime:	Datum rojstva:	Naslov stalnega prebivališča:
-----------------	----------------	-------------------------------

1. _____	_____	_____
----------	-------	-------

2. _____	_____	_____
----------	-------	-------

IZJAVLJAM, DA SO VSI DANI PODATKI RESNIČNI IN ZANJE MORALNO IN KAZENSKO (ODŠKODNINSKO) ODGOVARJAM.

IZJAVLJAM, DA PRAVICE DO ENKRATNE DENARNE POMOČI ZA NOVOROJENCE NISEM UVELJAVLJAL(-A) ŽE V DRUGI OBČINI.

VLAGATELJ(-ICA) DOVOLJUJEM, DA OBČINSKI UPRAVNI ORGAN VSE PODATKE NAVEDENE V VLOGI, PREVERI PRI PRISTOJNIH ORGANIH.

UPRAVNA TAKSA:

Izdaja odločbe je po 14. točki 28. člena Zakona o upravnih taksah (Uradni list RS, št. 106/10 – UPB, 14/15 – ZUUJFO in 84/15 – ZZelP-J in 32/16) takse prosta.

Lastnoročni podpis vlagatelja:

Kraj in datum: _____

PRILOGE:

- fotokopija rojstnega lista novorojenca(-ke),
- fotokopija osebnega dokumenta vlagatelja(-ice),
- fotokopija transakcijskega računa vlagatelja(-ice),
- davčna številka vlagatelja(-ice)