
(Ime i prezime roditelja/posvojitelja)

(Adresa)

(Telefon)

OIB: _____

IBAN: _____ Naziv banke _____

U Brodskom Stupniku, _____ . godine

REPUBLIKA HRVATSKA
BRODSKO-POSAVSKA ŽUPANIJA
OPĆINA BRODSKI STUPNIK
JEDINSTVENI UPRAVNI ODJEL

**P R E D M E T: Zahtjev za isplatu jednokratne naknade za
novorođeno/posvojeno dijete**

Podnosim zahtjev za isplatu jednokratne naknade za novorođeno/posvojeno
dijete

(ime i prezime novorođenog/posvojenog djeteta) / (datum rođenja) / (adresa)

Broj rođene djece: _____

Zahtjevu za isplatu jednokratne naknade **roditelja/posvojitelj** prilaže:

- važeću osobnu iskaznicu podnositelja zahtjeva
- rodni list na novorođeno/posvojeno dijete,
- potvrda o boravištu ukoliko podnositelj zahtjeva ima prijavljeno boravište na području Općine Brodski Stupnik (ne stariju od 8 dana od dana podnošenja zahtjeva)
- rodne listove za ostalu rođenu/posvojenu djecu ukoliko se zahtjev podnosi za isplatu jednokratne naknade za drugo, treće i svako naredno rođeno/posvojeno dijete.

Napomena: Općina Brodski Stupnik kao nositelj obrade podataka prikuplja, obrađuje i čuva Vaše osobne podatke sukladno EU Općoj uredbi o zaštiti podataka (GDPR) i drugim važećim propisima. Podatci neće bit proslijeđeni trećim osobama ili iznijeti u treće zemlje. Vaši osobni podaci se prikupljaju i koriste samo na temelju podataka koje ste dobrovoljno dali te se koriste samo u svrhu ovog zahtjeva.

Potpis podnositelja zahtjeva