IME I PREZIME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRESA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BROJ TELEFONA/MOBITELA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**ZAHTJEV ZA JEDNOKRATNU SUBVENCIJU TROŠKOVA ZA NOVOROĐENU I POSVOJENU DJECU**

* **OSNOVNI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:**

DATUM I MJESTO ROĐENJA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ZANIMANJE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RADNI STATUS (zaokružiti**):** **ZAPOSLEN, NEZAPOSLEN, UMIROVLJENIK, OSTALO**

Molim gore navedeni naslov da mi utvrdi pravo na jednokratnu subvenciju troškova za novorođeno/posvojeno (zaokružiti) dijete, temeljem članka 14. Odluke o socijalnoj skrbi Općine Orle koju je donijelo Općinsko vijeće na 24. sjednici, održanoj 14.12.2020. godine, te da mi isplati predmetnu subvenciju za:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ime i prezime novorođenog/posvojenog djeteta)

* Prvo dijete
* Drugo dijete
* Treće dijete i svako sljedeće

(zaokružiti)

* 2.000,00 kn za prvo dijete
* 3.000,00 kn za drugo dijete
* 5.000,00 kn za treće i svako sljedeće

(zaokružiti)

Sredstva se mogu uplatiti na broj žiro računa IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

kod \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ banke.

* **ČLANOVI ZAJEDNIČKOG DOMAĆINSTVA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| BR. | IME I PREZIME | DATUM ROĐENJA | SRODSTVO | RADNI STATUS | VRSTA PRIHODA |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |

*Suglasan/na sam da Općina Orle prikuplja, obrađuje, provjerava i prosljeđuje trećoj strani osobne podatke u skladu sa Zakonom o provedbi opće uredbe o zaštiti podataka (NN42/18) i Općoj uredbi o zaštiti osobnih podataka – Uredba (EU) 216/679.*

Orle, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Potpis podnositelja zahtjeva

**OBAVEZAN PRILOG:**

* Izvadak iz matice rođenog djeteta
* Rješenje o zasnivanju posvojenja\*
* Uvjerenje o prebivalištu roditelja/posvojitelja, ne starijeg od mjesec dana
* Uvjerenje o prebivalištu djeteta, ne starijeg od mjesec dana
* Uvjerenje da je jedan od roditelja u radnom odnosu najmanje dvije godine
* Dokaz da su podmirene sve obveze prema Općini Orle
* Karticu tekućeg računa roditelja/posvojitelja

*\* u slučaju posvojenja*