

\_\_\_\_\_  
/podnositelj zahtjeva/

\_\_\_\_\_  
/adresa/

\_\_\_\_\_  
/OIB/

\_\_\_\_\_  
/kontakt/

GRAD KRALJEVICA  
Upravni odjel za financije,  
lokalnu samoupravu i EU fondove  
Frankopanska 1a  
51262 Kraljevica

**Predmet: ZAHTJEV ZA ISPLATU NOVČANE NAKNADE KAO POTPORE ZA  
NOVOROĐENU DJECU**

Obraćam se Upravnom odjelu za financije, lokalnu samoupravu i EU fondove Grada Kraljevice da mi se sukladno Odluci o potpori za novorođenu djecu odobri korištenje navedenog prava.

Uz zahtjev prilažem:

- potvrde o prebivalištu ili preslike osobnih iskaznica oba roditelja, posvojitelja ili skrbnika te potvrda o prebivalištu djeteta
- izvadak iz matične knjige rođenih ili rodni list djeteta (preslika)
- preslika broja tekućeg računa ili žiroračuna
- ostalu dokumentaciju po zahtjevu nadležnog Upravnog odjela.

*Izjava: Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni te **ovlašćujem i dajem prvolu** Gradu Kraljevici da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti sukladno Uredbi i Zakonu koji uređuje zaštitu osobnih podataka i drugim važećim propisima.*

Kraljevica, \_\_\_\_\_ 20\_\_.

Podnositelj zahtjeva  
\_\_\_\_\_