

Ime i prezime _____

Adresa prebivališta _____

mobilni telefon _____

Z A H T J E V
za isplatu novčane naknade za novorođeno dijete

Molim da mi odobrite isplatu novčane naknade za novorođeno dijete
rođeno dana _____

_____ (ime i prezime djeteta)

_____ (datum i godina rođenja djeteta)

sa jedinstvenim jedinstvenim matičnim brojem _____.

_____ (mjesto i datum podnošenja zahtjeva)

_____ (potpis)

Zahtjevu prilažem:

- ✓ Kopiju lične karte oba roditelja, staratelja ili hranitelja (podnositelja zahtjeva)
- ✓ Potvrdu o prebivalištu u opštini Budva za oba roditelja, sa boravištem u opštini Budva od najmanje dvije godine,
- ✓ Potvdu o odobrenom stalnom boravku za strane državljane, sa boravišem u Budvi od najmanje dvije godine,
- ✓ Izvod iz matične knjige rodjenih za novorođeno dijete,
- ✓ Potvrda da pravo na isplatu novčane naknade za novorođeno dijete drugi roditelj (staratelj ili hranitelj) nije ostvario u drugoj opštini, ukoliko u istoj ima prebivalište, ili boravište i
- ✓ Fotokopiju žiro-računa,