OBČINA SOLČAVA
OBČINSKA UPRAVA
Solčava 29, 3335 Solčava
Tel & fax : 03 839 27 50 & 03 839 27 55
e –mail : obcina@solcava.si, www.solcava.si

VLOGA ZA PRIZNANJE UPRAVIČENOSTI DO ENKRATNE DENARNE POMOČI OB ROJSTVU OTROKA V OBČINI SOLČAVA

Vlagatelj(ica): _____
(ime in priimek vlagatelja)

Stalno prebivališče: _____
(naslov stalnega prebivališča vlagatelja)

EMŠO: | | | | | | | | | | | | | |
(vlagatelja)

Davčna številka: | | | | | | | | |
(vlagatelja)

Številka osebnega računa: _____
(vlagatelja)

Račun je odprt pri banki _____

Na podlagi 5. člena Pravilnika o enkratni denarni pomoči ob rojstvu otroka v občini Solčava (Uradno glasilo Zgornjesavinjskih občin št. 3/2010) uveljavljam pravico za priznanje enkratne denarne pomoči za

Novorojenca:_____
(ime in priimek novorojenca)

Stalno prebivališče: _____
(naslov stalnega prebivališča novorojenca)

Rojstni dan: _____
(novorojenca)

IZJAVA VLAGATELJA /ICE:

I z j a v l j a m, da so vsi podatki, navedeni v vlogi, resnični, točni in popolni. Dovoljujem, da občinski upravni organ vse podatke, navedene v izjavi, preveri pri pristojnih davčnih in drugih organih, ki vodijo davčne in druge z zakonom predpisane evidence, ter v kolikor je potrebno, pridobi po uradni dolžnosti dokumente, ki niso priloženi vlogi in so navedeni v zgoraj omenjenih evidencah.

Datum vloge:_____ Podpis vlagatelja:

Vlogi je potrebno priložiti:
- ❑ Rojstni list oz. potrdilo o stalnem bivališču novorojenca;
- ❑ Fotokopijo dokumenta, iz katerega je razvidna številka transakcijskega računa upravičenca/ke – vlagatelja/ice;
- ❑ Dokazilo pristojnega organa o zakonitem zastopništvu (v kolikor zakoniti zastopnik – upravičenec ni eden od staršev);

_____
Izpolni uradna oseba:

Odobreno dne: Podpis: