

РЕПУБЛИКА СРБИЈА ОПШТИНА СВИЛАЈНАЦ ОПШТИНСКА УПРАВА

ОДЕЉЕЊЕ ЗА БУЏЕТ И ФИНАНСИЈЕ

# ЗАХТЕВ

**за остваривање права на једнократну помоћ за рођење детета у 2023. години**

**Лични подаци подносиоца захтева:**

име и презиме \_ ЈМБГ

адреса

контакт телефон

# Подаци о детету за које се подноси захтев:

ред рођења ЈМБГ детета

име детета презиме детета \_

# Подаци о осталој деци:

ред рођења ЈМБГ детета

име детета презиме детета

ред рођења ЈМБГ детета

име детета \_ презиме детета

ред рођења ЈМБГ детета

име детета \_ презиме детета

# Уз захтев прилажем:

1. Очитана лична карта родитеља (подносиоца захтева);
2. Фотокопија текућег рачуна подносиоца захтева;
3. Сагласност да орган за потребе поступка може извршити увид, прибавити и обрадити личне податке о чињеница о којима се води службена евиденција;

Рок за подношење захтева је 3 месеца од дана рођења детета.

У \_

Дана: \_\_\_\_\_\_\_\_\_.2023. године

 **ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА**