**OPŠTINA ŽABLJAK**

N/r Predsjedniku

**ŽABLJAK**

 **PREDMET: Zahtjev za ostvarivanje prava na naknadu za novorođeno dijete**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime djeteta |  |
| Datum rođenja  |  |
|  |  |
| Ime i prezime roditelja podnosioca zahtjeva |  |
| JMBG |  |
| Adresa |  |
| Kontakt telefon |  |
| Broj žiro računa, banka |  |

 Obraćam Vam se ovim putem da mi odobrite ostvarivanje naknade za novorođeno dijete.

 Kao dokaze dostavljam sledeću dokumentaciju:

- Izvod iz matičnog registra rođenih za novorođeno dijete,

- Dokaz o prebivalištu novorođenog djeteta, kojim se dokazuje prebivalište novorođenčeta na teritoriji Opštine Žabljak,

- Dokaz o prebivalištu roditelja koji podnosi zahtjev, kojim dokazuje prebivalište na teritoriji Opštine Žabljak minimum 3 godine do dana podnošenja zahtjeva,

- Potvrda da roditelji nijesu koristili pravo po osnovu rođenja djeteta od strane druge Opštine/lokalne samouprave, samo ukoliko je dijete mijenjalo prebivalište u periodu od rođenja do dana podnošenja ovog zahtjeva.

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

U Žabljaku, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (podnosilac zahtjeva)