....................................................

/ime i prezime roditelja/

....................................................

/adresa/

....................................................

 /tel./mobitel/

Matulji, ................ 2021. god.

OPĆINA MATULJI

**ZAHTJEV**

za ostvarivanje jednokratne novčane pomoći

za novorođeno dijete

Ja, ..................................................................., OIB: ........................................................ iz

/ime i prezime/

................................................................ podnosim zahtjev za ostvarivanje jednokratne

/adresa/

novčane pomoći za novorođeno dijete .............................................................................,

/ime i prezime/

OIB: ............................................. .

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

/potpis roditelja/