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

 /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/