

Ime i prezime

Adresa

Broj telefona i e-mail adresa

Datum rođenja

OIB



**GRAD MALI LOŠINJ**  
**JEDINSTVENI UPRAVNI ODJEL**  
51550 MALI LOŠINJ  
Riva lošinjskih kapetana 7

**PREDMET:** Zahtjev za ostvarivanje prava na pomoć u opremi novorođenog djeteta

Sukladno članku 18., 19., 20. i 21. Odluke o zaštiti socijalnog standarda građana (Službene novine PGŽ, broj: 20/19, 36/20, 36/22, 34/24) podnosim zahtjev za ostvarivanje prava na pomoć u opremi novorođenog djeteta, isplatom pripadajuće pomoći za dijete:

\_\_\_\_\_ (ime i prezime djeteta), rođenog \_\_\_\_\_

(datum rođenja) u \_\_\_\_\_ (mjesto rođenja).

Gore imenovano novorođeno dijete je \_\_\_\_\_ (red. broj) je rođeno dijete u obitelji.

Zahtjevu prilažem:

1. Dokaz o prebivalištu za majku i oca (uvjerenje o prebivalištu ili preslika osobne iskaznice)
2. Presliku izvataka iz matice rođenih za novorođeno dijete
3. Presliku izvataka iz matice rođenih za drugu djecu u obitelji
4. IBAN računa podnositelja zahtjeva za isplatu pomoći
5. Ukoliko roditelji imaju različito mjesto prebivališta potrebno je priložiti uvjerenje o prebivalištu za svako dijete
6. Ukoliko je obitelj u stanju socijalne potrebe zahtjevu treba priložiti dokaze o istom (ostvarivanje prava na zajamčenu minimalnu naknadu, pravo na osobnu invalidninu, pravo na doplatak za pomoć i njegu, pravo na pomoć i njegu u kući, pravo na inkluzivni dodatak)
7. Ukoliko roditelji novorođenog djeteta najmanje godinu dana prije rođenja djeteta imaju prebivalište u malim mjestima sa područja Grada Malog Lošinja (Susak, Ilovik, Unije, Srakane, Ustrine, Belej, Osor, Srem, Punta Križa i Sveti Jakov) potrebno je da isto dokažu kroz uvjerenje o prebivalištu iz kojeg je vidljivo da najmanje godinu dana žive u malom mjestu.

Ovime dajem izričitu privolu Gradu Mali Lošinj da prikuplja i obrađuje moje osobne podatke, isključivo za potrebe postupka za ostvarivanje prava na pomoć u opremi novorođenog djeteta.

\_\_\_\_\_  
(potpis, ime i prezime)

U Malom Lošinju, \_\_\_\_\_.g.