



Datum prejema vloge: _____

Evidenčna številka vloge: _____

VLOGA ZA DODELITEV DENARNE POMOČI ZA NOVOROJENCE**I. Vlagatelj-ica:**

Priimek in ime: _____

EMŠO: _____ Davčna številka: _____

Stalno prebivališče: _____

Državljanstvo: _____ Telefonska št.: _____

Št. TRR: _____

ulica, hišna številka, pošta

II. Novorojenec / novorojenka:

1. Priimek in ime: _____ Datum rojstva: _____

Stalno prebivališče: _____

2. Priimek in ime: _____ Datum rojstva: _____

Stalno prebivališče: _____

3. Priimek in ime: _____ Datum rojstva: _____

Stalno prebivališče: _____

Izjavljam, da so vsi dani podatki točni in resnični.

Na/v _____, dne _____

Podpis vlagatelja-ice: _____

Vlogi prilagam naslednje dokumente:

- fotokopijo osebnega dokumenta vlagatelja
- fotokopijo bančne izkaznice oz številke transakcijskega računa
- fotokopijo izpiska iz matičnega registra o rojstvu novorojenca-ke (rojstnega lista)