



Ime i prezime: _____

OIB: _____

Adresa stanovanja: _____

(navesti službenu adresu iz osobne iskaznice)

Adresa elektroničke pošte (e-mail): _____

Broj telefona: _____ Broj mobitela: _____

Na temelju Pravilnika o dodjeli novčane pomoći podnosim

ZAHTJEV ZA DODJELU POMOĆI

Novčanu pomoć tražim po osnovi:

- nastanka III. ili IV. Stupnja invaliditeta maloljetnog uzdržavanog djeteta

Zahtjevu prilažem:

- rješenje nadležnog tijela
- izvadak iz matice rođenih (za dijete)
- presliku osobne iskaznice
- IBAN tekućeg računa

U _____

(navesti mjesto)

(datum)

(potpis autoriziranog djelatnika HLK)

(potpis podnositelja zahtjeva)

NAPOMENA:

Zahtjev za dodjelu jednokratne novčane pomoći podnosi se u roku od 6 mjeseci od donošenja rješenja nadležnog tijela