



Občina Laško

Mestna ulica 2, 3270 Laško

ODDELEK ZA DRUŽBENE DEJAVNOSTI, PRAVNE IN SPLOŠNE ZADEVE

ZADEVA: VLOGA ZA UVELJAVITEV ENKRATNE DENARNE POMOČI ZA NOVOROJENCE V OBČINI LAŠKO

(Pravilnik o enkratni denarni pomoči za novorojence v občini Laško; Ur.l. RS, št. 82/2019)

Vlagatelj/ica:

Telefon/gsm:

Stalno prebivališče:

EMŠO:

DAVČNA ŠTEVILKA:

Številka transakcijskega računa:

(odprtega za novorojenca ali številka transakcijskega računa vlagatelja/ice)

vlagam vlogo za uveljavitev enkratne denarne pomoči za:

Novorojenca/ko:

Novorojenec/ka je:

prvi, drugi, tretji oz. otrok v družini.
(ustrezno označite oziroma napišite)

Stalno prebivališče:

EMŠO:

IZJAVA

Vlagatelj/ica izjavljam, da novorojenec/ka, za katerega vlagam vlogo za uveljavitev enkratne denarne pomoči za novorojence v Občini Laško, dejansko živi z menoj na istem naslovu.

Vlagatelj/ica izjavljam, da so vsi podatki navedeni v vlogi resnični, točni in popolni, za kar prevzemam materialno in kazensko odgovornost in dovoljujem, da občinski upravni organ vse podatke navedene v vlogi preveri pri pristojnih organih.

Kraj in datum

Podpis vlagatelja/ice:

OBVEZNA PRILOGA:

- fotokopija rojstnega lista vseh otrok vlagatelja/ice (izpisek iz matičnega registra o rojstvu)