



MESTNA OBČINA KOPER
COMUNE CITTÀ DI CAPODISTRIA

Urad za družbene dejavnosti
Ufficio affari sociali

Obrazec DPN

VLOGA ZA UVELJAVITEV ENKRATNE DENARNE POMOČI STARŠEM OB ROJSTVU OTROKA

Vlagatelj(ica) _____

a. oče

b. mati

c. zakoniti zastopnik

(ustrezno obkrožite)

EMŠO _____

DAVČNA ŠTEVILKA _____

Naslov stalnega prebivališča _____

Telefonska številka _____

Številka transakcijskega računa _____

vlagam vlogo za uveljavitev enkratne denarne pomoči staršem ob rojstvu otroka, in sicer za:

Otroka _____

EMŠO _____

DAVČNA ŠTEVILKA _____

Naslov stalnega prebivališča _____

Privolitev

Za potrebe uveljavitve enkratne denarne pomoči za starše ob rojstvu otroka soglašam, da potrdilo o stalnem prebivališču in državljanstvu, ki sta v postopku potrebna, pridobi organ sam.

Podpis vlagatelja(ice) _____

Izjava

Vlagatelj(ica) pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam:

- da bom v dogovoru z očetom / materjo *(ustrezno obkroži)*

(ime in priimek očeta/matere)

otroka _____

(ime in priimek otroka)

EMŠO _____,

sam/a uveljavljal/a pravico do enkratne denarne pomoči staršem ob rojstvu otroka;

- da nisem prejel/a ali uveljavljal/a denarne pomoči ob rojstvu otroka v drugi občini, prav tako pa le-te ni prejel ali uveljavljal drugi roditelj: da so vsi podatki, navedeni v vlogi, resnični, točni ter popolni in dovoljujem, da občinski upravni organ vse podatke navedene v vlogi preveri pri pristojnih organih.

Datum: _____

Podpis vlagatelja(ice) _____

OBVEZNE PRILOGE:

- izpisek iz matičnega registra o rojstvu otroka,
- potrdilo o stalnem prebivališču in državljanstvu vlagatelja oziroma fotokopija osebnega dokumenta vlagatelja,
- potrdilo o stalnem prebivališču in državljanstvu novorojenca,
- fotokopija dokumenta, iz katerega je razvidna številka transakcijskega računa vlagatelja,
- v kolikor je vlagatelj zakoniti zastopnik otroka na podlagi odločbe pristojnega organa, je potrebno k vlogi priložiti tudi to odločbo.