
(Ime i prezime)

(Adresa stanovanja)

OIB: _____

Tel/Mob: _____

GRAD ROVINJ - ROVIGNO
UPRAVNI ODJEL ZA DRUŠTVENE
DJELATNOSTI

**PREDMET: Zahtjev za podmirenje troškova
hrane za novorođenčad**

Molim Naslov da mi prizna pravo na podmirenje troškova hrane za

novorođenčad, za dijete _____, koje je
(prezime i ime djeteta)

rođeno _____, u _____.
(datum rođenja) (mjesto rođenja)

U Rovinju, _____
(podnositelj zahtjeva)

NAPOMENA:

Za ostvarivanje prava na subvenciju troškova hrane za novorođenčad, zahtjevu treba priložiti slijedeću dokumentaciju:

1. Dokaz o imovini:
 - z.k. izvadak iz Zemljišno-knjižne službe Općinskog suda Rovinj
 - prijepis posjedovnog lista u Katastru
 2. Rješenje o ostvarivanju prava pri Centru za socijalnu skrb Rovinj
 3. Uvjerenje ili potvrda o prijavi prebivališta za sve članove obitelji (najmanje 5 godina neprekidno prijavljeno prebivalište na području grada Rovinja)
 4. Uvjerenje o zaposlenju i prihodima obitelji ostvarenih u posljednja tri mjeseca, za sve zaposlene članove obitelji
 5. Uvjerenje o nezaposlenosti sa Zavoda za zapošljavanje, za sve nezaposlene članove obitelji
 6. Potvrdu o visini dohotka iz Ministarstva financija-Porezna uprava-Ispostava Rovinj
 7. Rješenje o rastavi braka (samohrani roditelji)
 8. Izvadak iz matice rođenih za dijete
 9. Izjava o broju članova i prihodima obitelji
 10. Prezime i ime vlasnika broja tekućeg računa i naziv banke:
-