

**VLOGA**  
**ZA UVELJAVLJANJE POMOČI**  
**OB ROJSTVU OTROKA V OBČINI ZAVRČ**

**1. PODATKI O VLAGATELJU(-ICI)**

*(podatke vpiše oz. ustrezno označi)*

Ime in priimek:													
Naslov stalnega prebivališča:	Ulica in hišna št.:												
	Poštna številka in kraj:												
Razmerje do otroka:	<input type="checkbox"/> OČE otroka <input type="checkbox"/> MATI otroka <input type="checkbox"/> ZAKONITI ZASTOPNIK otroka												
Enostarševska družina:	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE												
Telefonska številka:													
Državljanstvo Republike Slovenije:	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE												
Naslov drugega starša:	Ulica in hišna št.:												
	Poštna številka in kraj:												
Davčna številka:													XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
EMŠO:													XXXXXXXXXX
Številka transakcijskega računa:						--							XXXX
Banka, pri kateri je odprt transakcijski račun:													

Na podlagi Pravilnika o enkratni denarni pomoči za novorojence v Občini Zavrč (*Uradno glasilo slovenskih občin 31/2015*) uveljavljam pravico do pomoči ob rojstvu otroka.

## 2. PODATKI O OTROKU

Ime in priimek:												
Naslov stalnega prebivališča:	Ulica in hišna št.:											
	Poštna št. in kraj:											
Datum rojstva:			.			.	2	0	1		XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
EMŠO:												XXXXXXXXXXXX

## 3. PRILOGE

**K vlogi prilagam naslednje dokumente (obkroži):**

- Pooblastilo občinski upravi za pridobitev osebnih podatkov o upravičencu in osebnih podatkov o otroku iz uradnih evidenc,
- fotokopijo dokumenta, iz katerega je razvidna številka transakcijskega računa upravičenca,
- dokazilo pristojnega organa o zakonitem zastopništvu otroka.

## 4. IZJAVA

Spodaj podpisani izjavljam:

- da so vsi v vlogi navedeni podatki točni, popolni in verodostojni, za kar prevzemam kazensko in materialno odgovornost,
- da so vse kopije dokumentov, ki so priložene vlogi, enake originalom,
- da občinski upravi dovoljujem, da vse podatke o dejstvih, potrebnih za obravnavo vloge in za odločanje o pravici do pomoči ob rojstvu, preveri v lastnih evidencah in uradnih evidencah, ki jih vodijo upravni in drugi državni organi, organi lokalnih skupnosti in nosilci javnih pooblastil,
- da sem seznanjen s pogoji za pridobitev pomoči ob rojstvu otroka, določen s Pravilnikom o enkratni denarni pomoči za novorojence v Občini Zavrč (*Uradno glasilo slovenskih občin 31/2015*),
- da za otroka, za katerega s to vlogo uveljavljam pravico do pomoči ob rojstvu otroka, pomoč ob rojstvu otroka ni bila dodeljena, ni v postopku uveljavljanja oziroma ne bo uveljavljana v drugi občini.

V/na \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

(podpis vlagatelja(-ice))

**PRILOGA št.:1**

**Pooblastilo občinski upravi za pridobitev osebnih podatkov iz uradnih evidenc**

Spodaj podpisani(-a)

---

*(ime in priimek vlagatelja(-ice))*

---

*( naslov – ulica in hišna številka, poštna številka in kraj pošte stalnega prebivališča vlagatelja(.ice))*

**Dajem občinski upravi Občine Zavrč izrecno privolitev, da si v lastnih evidencah in v uradnih evidencah, ki jih vodijo upravni in drugi državni organi, organi lokalnih skupnosti in nosilci javnih pooblastil, pridobi naslednje dokumente oziroma naslednje osebne podatke, potrebne za obravnavo vloge in za odločanje o pravici do pomoči ob rojstvu otroka:**

- izpisek iz rojstne matične knjige za otroka (*datum rojstva otroka*),
- dokazilo o državljanstvo Republike Slovenije ali dovoljenje za stalno prebivanje v Republiki Sloveniji za vlagatelja (*državljanstvo vlagatelja ali status rezidenta za daljši za vlagatelja na dan rojstva otroka*),
- potrdilo o stalnem prebivališču vlagatelja (*stalno prebivališče vlagatelja na dan rojstva otroka*),
- potrdilo o začasnem prebivališču drugega starša (*začasno prebivališče drugega starša na dan rojstva*),
- potrdilo o stalnem prebivališču otroka (*stalno prebivališče otroka na dan rojstva*).

v/na \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

*(podpis vlagatelja(-ice))*