

Ime in priimek matere ali njenega zakonitega zastopnika:

Naslov: _____

DŠ: _____

EMŠO: _____

Datum:

Občina Juršinci
Juršinci 3b
2256 JURŠINCI

**ZADEVA : VLOGA ZA UVELJAVITEV ENKRATNEGA PRISPEVKA ZA NOVOROJENCA V
OBČINI JURŠINCI**

_____, vlagam prošnjo
(ime in priimek ter stalno bivališče matere)

za uveljavitev enkratnega prispevka za novorojenca: _____,
(ime in priimek novorojenca)

rojenega dne _____.
(datum in kraj rojstva)

K vlogi prilagam:

1. potrdilo o davčni številki matere ozir. vlagatelja
2. izpisek iz rojstne matične knjige novorojenca
3. potrdilo o skupnem gospodinjstvu
4. podatki o TRR (kopija hranilne knjižice ali bančne kartice)

Podpis matere
