OBČINA TABOR
TABOR 21, 3304 TABOR
TEL. 03 705 70 80, FAX: 03 705 70 86 E-POŠTA: info@obcina-tabor.si

VLOGA ZA ENKRATNI DENARNI PRISPEVEK ZA NOVOROJENCE/KE V OBČINI TABOR

1. Podatki o vlagatelju:

Ime in priimek:
_____
Naslov stalnega prebivališča:
_____
Naslov začasnega prebivališča (če obstaja):
_____
Državljan Republike Slovenije (obkrožite): DA / NE

Davčna številka: _____

Številka osebne izkaznice, datum izdaje in organ, ki jo je izdal:
_____
Sorodstveno razmerje do otroka (obkrožite):
a) mati
b) oče
c) skrbnik

2. Podatki o novorojencu/ki:

Ime in priimek:
_____
Datum rojstva: _____ EMŠO: _____ DAVČNA ŠTEVILKA: _____
Naslov stalnega prebivališča:
_____
Naslov začasnega prebivališča (če obstaja):
_____

3. Nakazilo sredstev (obkrožite in izpolnite):

Enkratni denarni prispevek nakažite na transakcijski račun vlagatelja / novorojenca (ime in priimek)
_____, številka:_____,

ki je odprt pri banki:_____.

Spodaj podpisani upravičenec pod materialno in kazensko odgovornostjo izjavljam, da so vsi podatki v vlogi resnični in ustrezajo dejanskemu stanju ter da priložene fotokopije ustrezajo originalom.

V Taboru, dne _____

Podpis vlagatelja:

_____

OBVEZNE PRILOGE:

Za novorojence:

- kopija Izpiska iz rojstne matične knjige novorojenca
- kopija bančne kartice vlagatelja / novorojenca
- davčna številka novorojenca
- kopijo pisnega sporazuma med staršema, če starša živita ločeno in je izpolnjen pogoj iz 3. člena tega Odloka,
- akt pristojnega organa, s katerim je določen skrbnik (v primeru skrbništva)

_____

podpis vlagatelja