

\_\_\_\_\_

priimek in ime

\_\_\_\_\_

naslov

\_\_\_\_\_

kraj

**OBČINA KRANJSKA GORA**  
**Kolodvorska 1b**  
**4280 Kranjska Gora**

**ZADEVA: ZAHTEVA ZA PRIZNANJE UPRAVIČENOSTI DO IZPLAČILA ENKRATNEGA PRISPEVKA ZA NOVOROJENCE V OBČINI KRANJSKA GORA**

Podpisani/a \_\_\_\_\_

na podlagi Pravilnika o enkratnem prispevku za novorojence v Občini Kranjska Gora (UVG, št. 6/2003), vlagam zahtevo za priznanje upravičenosti do enkratne socialne denarne pomoči ob rojstvu otroka za svojega otroka:

ime in priimek otroka: \_\_\_\_\_

stalno prebivališče: \_\_\_\_\_

datum rojstva: \_\_\_\_\_

davčna številka: \_\_\_\_\_

št. bančnega računa (osebni račun) na ime **novorojenčka**:

\_\_\_\_\_

pri banki: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

podpis

Priloge:

- izpisek iz rojstne matične knjige za novorojenca
- kopija prve strani osebnega računa (ne sme biti varčevalni račun) novorojenca, kamor naj bo nakazan prispevek
- kopija potrdila o davčni številki novorojenčka