\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ime i prezime)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (adresa)

Tel/mob\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 GRAD PAG

Predmet: Isplata naknade - traži se:

 Temeljem Odluke o isplati naknade obiteljima koju je Gradsko vijeće Grada Paga donijelo 1. kolovoza 2017.godjodine, molim Naslov da izvrši isplatu sukladno članku 2. i 3. za:

* 1. novorođeno dijete
* 2. novorođeno dijete
* 3. novorođeno dijete
* 4. novorođeno dijete
* petoro djece

na ime\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

na broj računa HR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, koji se vodi kod \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

banke.

 Podnositelj zahtjeva

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U privitku dostavljam presliku dokumenata:

- rodni list ili rješenje o posvojenju,

- osobnih iskaznica roditelja,

- potvrdu kojom se dokazuje prebivalište duže od 5. godina .