



## OBČINA LOŠKA DOLINA

Cesta Notranjskega odreda 2, 1386 Stari trg pri Ložu, tel.: 01 70 50 670, fax.: 01 70 50 680, e- pošta: [obcina@loskadolina.si](mailto:obcina@loskadolina.si)

**STRANKA:** .....

**EMŠO:** ..... **DAVČNA ŠT.** .....

**NASLOV:** .....

**POŠTA:** .....

**DRŽAVLJANSTVO:** ..... **TEL:** .....

### VLOGA ZA UVELJAVITEV ENKRATNEGA DENARNEGA PRISPEVKA ZA NOVOROJENCA

Spodaj podpisan-a, mati/oče novorojenca-ke .....,  
(ime in priimek novorojenca)

datum rojstva: ....., kraj rojstva: .....

uveljavljam pravico do enkratnega denarnega prispevka za novorojenca-ko po Pravilniku o enkratnem denarnem prispevku za novorojence v Občini Loška dolina.

Denarno pomoč nakažite na osebni račun št: .....,  
odprt pri .....

K vlogi prilagam (obkrožite številko pred listino, ki jo prilagate):

- 1. kopijo izpiska iz rojstne matične knjige za novorojenca**
- 2. obojestransko kopijo bančne kartice upravičenca**
3. potrdilo, da imata upravičenec in novorojenec stalno prebivališče v Občini Loška dolina;
4. potrdilo o državljanstvu upravičenca (kopija osebne izkaznice, potnega lista ali potrdilo MNZ);

**Listini pod zaporedno številko 1. in 2. sta obvezni prilogi k vlogi,** potrdila pod zaporednima številka 3. in 4. pa lahko pridobi pristojni organ občinske uprave sam na podlagi Zakona o splošnem upravnem postopku oziroma Uredbe o upravnem poslovanju.

\_\_\_\_\_ datum

\_\_\_\_\_ podpis stranke