



**VLOGA ZA ENKRATNI DENARNI PRISPEVEK ZA NOVOROJENCE
V MESTNI OBČINI KRANJ**

1. Podatki o novorojencu:

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

Naslov začasnega prebivališča: _____

(izpolnite samo v primeru, če ima otrok, ki je postavljen pod skrbništvo oz. oddan v rejništvo samo
začasno prebivališče na območju Mestne občine Kranj)

2. Podatki o upravičencu, to je eden od staršev oziroma otrokov skrbnik ali rejnik, pri katerem otrok živi:

Ime in priimek: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

Davčna številka: _____

Datum rojstva: _____

Številka transakcijskega računa upravičenca:

S	I	5	6																
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

odprt pri banki: _____

(ime banke)

Telefonska številka: _____

Sorodstveno razmerje do novorojenca: (prosim obkrožite)

- | | |
|------------|----------------|
| a) Mati | d) rejnik |
| b) Oče | e) posvojitelj |
| c) skrbnik | |

NAČIN VROČANJA PISANJ V POSTOPKU:

- Če ste vlogo vložili po elektronski poti, vam organ lahko vroča oziroma pošilja dokumente na elektronski naslov, iz katerega ste poslali vlogo oziroma na elektronski naslov, ki ga navedli v vlogi. Če kljub temu želite, da se vam pisanja v tem postopku vročajo fizično po pošti, to označite spodaj.

☐ Kljub elektronsko vloženi vlogi želim, da se mi pisanja vročajo po pošti.

- Če ste vlogo vložili osebno ali po pošti in želite, da vam organ v tem postopku pisanja vroča po elektronski poti, označite spodnjo izjavo.

☐ Soglašam, da mi organ v tem upravnem postopku vroča pisanja po elektronski poti.

Elektronski naslov: _____

Mobilna telefonska številka (za obvestilo o prispelem elektronskem pisanju):

NEOBVEZNI PRILOGI:

- izpisek iz rojstne matične knjige novorojenca
- skrbnik ali rejnik - potrdilo centra za socialno delo o tem, da je mladoletni otrok postavljen pod skrbništvo oz. nameščen v rejništvo.

Spodaj podpisani upravičenec soglašam, da v kolikor ne priložim izpiska iz rojstne matične knjige novorojenca oz. potrdila centra za socialno delo, ga pridobi organ sam.

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

Dne: _____

Podpis upravičenca: _____