



OBČINA ŠENČUR
Kranjska 11
4208 Šenčur
tel. 04 - 2519 100 fax. 2519-111
e-mail: obcina@sencur.si
[url:www.sencur.si](http://www.sencur.si)

**ZAHTEVEK ZA IZPLAČILO ENKRATNE DOTACIJE
NOVOROJENČKOM, ROJENIM OD 01.01.2010 DO 31.12.2010
S STALNIM BIVALIŠČEM V OBČINI ŠENČUR**

1. Podatki o novorojencu:

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

2. Podatki o upravičencu, to je eden od staršev oziroma otrokov skrbnik, s stalnim bivališčem v občini Šenčur :

Ime in priimek: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

Davčna številka: _____

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 Šenčurju, dne _____

Podpis upravičenca: _____

OBVEZNE PRILOGE:

- izpisek iz rojstne matične knjige za novorojenca,
- fotokopija transakcijskega računa vlagatelja oziroma skrbnika, ki uveljavlja pravico do prispevka,
- kopija potrdila o davčni številki vlagatelja
- potrdilo o stalnem bivališču vlagatelja in novorojenca