



## VLOGA ZA DODELITEV ENKRATNE POMOČI OB ROJSTVU OTROKA V OBČINI SEVNICA

### 1. PODATKI O OTROKU:

- a) Ime in priimek: \_\_\_\_\_
- b) Datum rojstva: \_\_\_\_\_
- c) Naslov stalnega prebivališča: \_\_\_\_\_

### 2. PODATKI O VLAGATELJU:

- a) Ime in priimek: \_\_\_\_\_
- b) Naslov stalnega prebivališča: \_\_\_\_\_
- c) E-naslov, GSM: \_\_\_\_\_ Želim odgovor  
na E-naslov
- d) Davčna številka: \_\_\_\_\_ EMŠO: \_\_\_\_\_
- e) Transakcijski račun: SI56 \_\_\_\_\_,  
odprt pri banki \_\_\_\_\_

Sorodstveno razmerje do otroka:  oče  mati  zakoniti zastopnik

Enostarševska družina:  ne

da (v tem primeru obvezno priložiti izpisek iz rojstne matične knjige za otroka)

### 3. PODATKI O ZAKONCU / PARTNERJU-KI (drugemu staršu otroka)

- a) Ime in priimek: \_\_\_\_\_
- b) Naslov stalnega prebivališča: \_\_\_\_\_
- c) EMŠO: \_\_\_\_\_

### 4. IZJAVA

#### Spodaj podpisani izjavljam:

- da so vsi v vlogi navedeni podatki točni, popolni in verodostojni, za kar prevzemam kazensko in materialno odgovornost;
- da so vse kopije dokumentov, ki so priložene vlogi, enake originalom;
- da pravice do enkratne pomoči ob rojstvu otroka nisem uveljavljal v drugi občini, prav tako pa le-te ni uveljavljal drugi starš;
- da sem seznanjen s pogoji za pridobitev pomoči ob rojstvu otroka, določenih s Pravilnikom o enkratni pomoči ob rojstvu otroka v Občini Sevnica;
- da občinski upravi dovoljujem, da za namen obravnave te vloge v lastnih evidencah in drugih uradnih evidencah, ki jih vodijo upravni in drugi državni organi, organi lokalnih skupnosti in nosilci javnih pooblastil, pridobi in preveri osebne in druge podatke o dejstvih, ki so nujno potrebni za obravnavo vloge in za odločanje o pravici do enkratne pomoči ob rojstvu otroka,

Sevnica, dne: \_\_\_\_\_

Podpis vlagatelja: \_\_\_\_\_