
(ime i prezime podnositelja zahtjeva)

(adresa podnositelja zahtjeva)

(OIB podnositelja zahtjeva)

OPĆINA DONJI KUKURUZARI
Općinski načelnik
Don Ante Lizatovića 2, Donji Kukuruzari
44430 Hrvatska Kostajnica

PREDMETA : Zahtjev za isplatom sredstava povodom rođenja djeteta

Zamoljavam vas za isplatom sredstava povodom rođenja djeteta

_____ rođenog dana _____

(ime i prezime djeteta) (datum rođenja djeteta)

PRIVITAK :

- preslik osobne iskaznice oca
- preslik osobne iskaznice majke
- preslik rodnog lista / izvoda iz matične knjige rođenih
- ostalo _____

S poštovanjem !

U Donjim Kukuruzarima, _____ godine.

Podnositelj zahtjeva
