

IME IN PRIIMEK

NASLOV

POŠTA

TELEFON

DAVČNA ŠTEVILKA

EMŠO

ŠTEVILKA TRR

OBČINA ŠKOFLJICA

Šmarska cesta 3

1291 ŠKOFLJICA



**VLOGA ZA DODELITEV SREDSTEV PO PRAVILNIKU O ENKRATNEM
PRISPEVKU ZA NOVOROJENCE V OBČINI ŠKOFLJICA
(Ur.l. RS, št. 66/03, 55/07 in 84/07)**

Spodaj podpisan/a _____, državljan/ka RS, stalno prijavljen/a na zgoraj navedenem naslovu, vlagam vlogo za sredstva po Pravilniku o enkratnem prispevku za novorojence v Občini Škofljica (Ur.l. RS, št. 66/03, 55/07 in 84/07).

Obveščam vas, da se je dne _____ rodil otrok (ime in priimek) _____, EMŠO _____, ki je državljan RS in občan Občine Škofljica.

Kot vlagatelj/ica vloge izjavljam, da živiva z otrokom v skupnem gospodinjstvu.

Zakonec/partner (ime in priimek) _____ s podpisom te vloge soglašam, da bo pravico do uveljavljanja prispevka uveljavljal/a (ime in priimek vlagatelja/vlagateljice) _____.

Vloga je takse prosta po 14. točki 28. člena Zakona o upravnih taksah (uradno prečiščeno besedilo) (ZUT-UPB3) Ur.l. RS, št. 42/07.

Datum: _____

Podpis vlagatelja: _____ **Podpis partnerja:** _____