



Občina MEŽICA  
Trg svobode 1  
2392 MEŽICA  
Telefon: 02/82 79-350  
Fax: 02/82 79-359  
e-mail: [info@mezica.si](mailto:info@mezica.si)

---

## V L O G A ZA UVELJAVITEV ENKRATNE DENARNE POMOČI ZA NOVOROJENCA

Spodaj podpisan-a .....  
(Ime in priimek vlagatelja)

EMŠO: .....  
(vlagatelja)

DAVČNA ŠTEVILKA: .....  
(vlagatelja)

s stalnim prebivališčem .....  
(Ulica, št., kraj)

mati / oče novorojenca-ke

.....  
(ime in priimek novorojenca/ novorojenke, datum in kraj rojstva)

- število otrok **matere** novorojenca (vključno z novorojencem): \_\_\_\_\_

Uveljavljam pravico do enkratne denarne pomoči za novorojenca po Pravilniku o enkratni denarni pomoči za novorojence v občini Mežica.

Denarno pomoč nakažite na osebni račun.....

odprt pri: .....št.....

K vlogi prilagam /obkrožite številko pred listino, ki jo prilagate/:

1. izpisek iz rojstne matične knjige novorojenca ( rojstni list )
2. potrdilo o stalnem prebivališču novorojenca in tistega od staršev, ki uveljavlja pravico do pomoči,
3. pisni sporazum staršev
4. obojestransko kopijo bančne kartice vlagatelja ali novorojenca
5. fotokopijo potrdila o davčni številki vlagatelja

Listine pod zaporedno številko 1, 2 in 4 so obvezne priloge k vlogi, listino pod zaporedno številko 5 lahko upravni organ pridobi sam na podlagi pooblastila vlagatelja.

Podpis vlagatelja:

Datum: .....

.....

**POOBLASITLO VLAGATELJA:**

Za potrebe uveljavitve denarne pomoči za novorojence soglašam, da potrdilo o davčni številki vlagatelja in novorojenca, ki sta v postopku potrebni, pridobi upravni organ sam.

Podpis vlagatelja:

.....

## **DOGOVOR MED STARŠEMA**

Spodaj podpisan-a.....rojen-a.....

naslov stalnega bivališča.....

soglašam, da uveljavlja enkratno denarno pomoč za novorojenca.....

mož/žena/partner.....

Podpis drugega starša:.....

V Mežici, dne.....

Podpis vlagatelja-ice:

.....