

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime)

OIB: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(adresa stanovanja)

\_\_\_\_\_  
(Telefon broj)

Solin, \_\_\_\_\_  
(datum)

**GRAD SOLIN**  
**Upravni odjel za javne djelatnosti**

**PREDMET: ZAMOLBA ZA POMOĆ OBITELJIMA SA ČETVERO I VIŠE DJECE**

Obraćam se Upravnom odjelu za javne djelatnosti sa zamolbom za novčanu pomoć obiteljima sa četvero i više djece.

Moja obitelj sastoji se od \_\_\_\_\_ članova, a sačinjavaju ga:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Moja obitelj ima \_\_\_\_\_ djece.

PODNOŠITELJ ZAMOLBE:

**PRILOG:**

1. Uvjerenje o prebivalištu za sve članove obitelji
2. Rodni listovi za svu djecu
3. Potvrda škole za djecu koja idu u srednju školu i na fakultet
4. Potvrda HZZZ-a o redovnoj prijavi na HZZZ-o za djecu nakon navršene 18. god. do navršene 23. god., ako se redovno ne školuju
5. Kopija kartice ( ugovora ) **žiro računa** podnosioca zamolbe

**NAPOMENA:**

1. Kopije navedenih dokumenata priložite uz obrazac molbe, a originale istih, predajte na uvid kada molbu predate na Protokol
2. **Zamolba će biti riješena za mjesec u kojem je podnesena** i u buduće dok su ispunjeni uvjeti