

OBČINA SVETI TOMAŽ
Sveti Tomaž 37
2258 Sveti Tomaž
tel. (02) 74 16 600

VLOGA
ZA UVELJAVITEV ENKRATNE DENARNE POMOČI ZA NOVOROJENCA

1. Podatki o vlagatelju(ici):

Ime in priimek: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

EMŠO: _____

Davčna številka: _____

Številka transakcijskega računa: _____

Telefonska številka: _____

Sorodstveno razmerje do novorojenca: (prosim obkrožite):

- a) mati
- b) oče
- c) skrbnik

2. Podatki o novorojencu:

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

3. Privolitev

Za potrebe uveljavitve enkratne denarne pomoči za starše ob rojstvu otroka soglašam, da potrdilo o stalnem prebivališču in državljanstvu, ki sta v postopku potrebna, pridobi organ sam.

Podpis vlagatelja(ice) _____

Spodaj podpisani vlagatelj(ica) pod materialno in kazensko odgovornostjo izjavljam, da so vsi podatki v vlogi resnični in ustrezajo dejanskemu stanju ter da priložene fotokopije ustrezajo originalom.

S podpisom dajem Občini soglasje za obdelavo v vlogi navedenih osebnih podatkov za namen izdaje odločbe/potrdila/soglasja.

Občina bo osebne podatke hranila in varovala na primeren način, da ne bi prišlo do morebitnih neupravičenih razkritij podatkov nepooblaščenim osebam. Občina se zavezuje, da osebnih podatkov ne bo posredovala, posodila ali prodala tretji osebi brez pisne privolitve posameznika razen pogodbenim obdelovalcem, ki za občino izvajajo naloge občine skladno s pogodbo obdelavi osebnih podatkov.

Občina bo podatke obdelovala zgolj v okviru izbranega načina do preklica privolitve za posamezni način obdelave.

Seznanjen/a sem, da lahko v vsakem trenutku prekličem uporabo svojih osebnih podatkov na isti način kot sem privolitev podal/a.

Seznanjen/a sem, da imam glede osebnih podatkov, ki se nanašajo name, pravico seznanitve, dopolnitve, popravka, omejitve obdelave, izbrisa, prenosljivosti in ugovora (vključno s pravico do pritožbe pri informacijskem pooblaščenцу in sodnim varstvom pravic).

Datum _____

Podpis vlagatelja _____

OBVEZNE PRILOGE:

- izpisek iz matičnega registra o rojstvu otroka,
- potrdilo o stalnem prebivališču in državljanstvu vlagatelja(ice),
- fotokopija osebnega dokumenta vlagatelja(ice),
- potrdilo o stalnem prebivališču in državljanstvu novorojenca,
- fotokopijo dokumenta, iz katerega je razvidna številka transakcijskega računa vlagatelja(ice),
- odločbo pristojnega organa, v kolikor je vlagatelj(ice) zakoniti zastopnik otroka na podlagi odločbe.

MEDSEBOJNI DOGOVOR MED STARŠEMA

Spodaj podpisan-a _____ rojen -a _____
(ime in priimek drugega starša) (datum rojstva)

Naslov stalnega prebivališča _____
(točen naslov)

Soglašam, da uveljavlja enkratno denarno pomoč za novorojenca _____
(ime in priimek novorojenca)

Mož / žena / partner _____
(ustrezno obkroži) (ime in priimek vlagatelja-ice)

Podpis drugega starša: _____