

**ЗАХТЕВ ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА ЈЕДНОКРАТНУ  
НОВЧАНУ ПОМОЋ ЗА ПРВОРОЂЕНО ДЕТЕ**

1. ИМЕ И ПРЕЗИМЕ МАЈКЕ – Подносиоца захтева

\_\_\_\_\_

2. ЈМБГ (за мајку) \_\_\_\_\_

3. Адреса пребивалишта (општина, место, улица и број)

\_\_\_\_\_

Име и презиме детета

Датум рођења детета

ЈМБГ детета

Панчево, \_\_\_\_\_ 2017.год.

\_\_\_\_\_  
(потпис мајке - подносиоца захтева)

Уз захтев за признавање права на једнократну новчану помоћ мајкама за прворођено дете подносилац захтева прилаже:

1. Фотокопија извода из матичне књиге рођених за прворођено дете,
2. фотокопија личне карте, избегличке легитимације или легитимације расељеног лица,
3. остали докази по потреби.

**ИЗЈАВА**

Под кривичном и материјалном одговорношћу изјављујем да су подаци наведени у захтеву тачни, односно да захтев подносим за прворођено дете.

\_\_\_\_\_  
(потпис мајке - подносиоца захтева)

Телефон