



OBČINA SVETI JURIJ  
V SLOVENSКИH GORICAH

Jurovski Dol 70/B  
2223 JUROVSKI DOL  
T: 02/729 52 50 | F: 02/729 52 55  
E: [obcina@obcinajurij.si](mailto:obcina@obcinajurij.si)

## VLOGA ZA UVELJAVITEV PRAVICE DO ENKRATNE FINANČNE VZPODBUDE OB ROJSTVU OTROKA

**1. PODATKI O VLAGATELJU/ICI:**      **a) mati**                      **b) oče**                      **c) skrbnik**  
(ustrezno obkrožite)

**Priimek in ime:** \_\_\_\_\_

**EMŠO:** \_\_\_\_\_                      **DŠ:** \_\_\_\_\_

**Stalno prebivališče:** \_\_\_\_\_  
(ulica, hišna številka, kraj, poštna številka)

**E-pošta:** \_\_\_\_\_

**Podatki o osebnem računu vlagatelja/ice:**

\_\_\_\_\_

Naziv banke, pri kateri ima vlagatelj/ica odprt osebni račun

Številka osebnega računa vlagatelja/ice

**2. PODATKI O OTROKU:**

**Priimek in ime:** \_\_\_\_\_ **dat. rojstva:** \_\_\_\_\_,

to je moj 1. 2. 3. ali več otrok (ustrezno obkrožite).

**Stalno prebivališče otroka:** \_\_\_\_\_

**3. IZJAVA VLAGATELJA:**

Vlagatelj(ica) izjavljam, da nisem uveljavljal pravice iz tega naslova v drugi občini.

**4. IZJAVA VLAGATELJA (obkrožite)**

Strinjam se z odprtjem hranilne knjižice in Občini Sv. Jurij v Slov. goricah dovoljujem posredovanje zahtevanih podatkov banki.

**DA**

**NE**

S podpisom jamčim za resničnost podatkov.

Podatke, ki jih nisem priložil lahko pridobi občinska uprava iz uradnih evidenc.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

Podpis vlagatelja/ice:

**PRILOGE:**

- kopija izpisa iz rojstne matične knjige
- dokazilo o stalnem prebivališču otroka in vlagatelja,
- fotokopijo bančne kartice, če vlagatelj ne želi odprtja hranilne knjižice, sicer izpolnjen obrazec banke.