



REPUBLIKA HRVATSKA
VARAŽDINSKA ŽUPANIJA



GRAD VARAŽDIN
www.varazdin.hr · e-mail: varazdin@varazdin.hr

Upravni odjel za društvene djelatnosti

**ZAHTJEV ZA REKLAMACIJU ZA ISPLATU „BOŽIČNICE“ ZA DIJETE S
PREBIVALIŠTEM NA PODRUČJU GRADA VARAŽDINA, ROĐENOG U RAZDOBLJU
OD 1. SIJEČNJA 2004. DO 31. PROSINCA 2021.**

Ova reklamacija podnosi se u svrhu ostvarivanja prava imenovanog djeteta na isplatu “dječje božićnice“ Grada Varaždina u iznosu od 150,00 kuna te se ne smije koristiti u druge svrhe.

_____ (ime i prezime djeteta)

Osobni identifikacijski broj djeteta (OIB): _____

Datum, mjesec i godina rođenja djeteta: _____

Adresa prebivališta djeteta: _____
(ulica i grad)

IBAN - broj tekućeg/štednog računa roditelja, OIB roditelja, naziv banke i ime vlasnika računa:

Varaždin, _____

_____ (potpis podnositelja zahtjeva)

_____ (broj telefona, mobitela)

Popis dokumenata potrebnih za ostvarivanje prava imenovanog djeteta na isplatu “dječje božićnice“ :

- kopija važeće osobne iskaznice djeteta ili kopija uvjerenja o prebivalištu djeteta (bitno je radi utvrđivanja prebivališta djeteta) – **dovoljan je samo jedan od navedenih dokumenata** i kopiju nije potrebno ovjeriti kod javnog bilježnika
- obostrana kopija važeće osobne iskaznice podnositelja zahtjeva (kopiju nije potrebno ovjeriti kod javnog bilježnika)
- obostrana kopija kartice tekućeg računa podnositelja zahtjeva
- Izjava o davanju suglasnosti Gradu Varaždinu za obradu osobnih podataka podnositelja zahtjeva te malodobnog djeteta korisnika „dječjih božićnica“