



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
АП ВОЈВОДИНА
ОПШТИНА ШИД
ОПШТИНСКА УПРАВА
Одељење за општу управу
Датум:
Ш И Д

**ЗАХТЕВ
ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА ПАКЕТ ЗА НОВОРОЂЕНЧЕ**

Обраћам вам се са захтевом за остваривање права на пакет за новорођенче, и то:

_____	_____	_____
<i>(име и презиме детета)</i>	<i>(датум рођење)</i>	<i>(матични број)</i>
_____	_____	_____
<i>(име и презиме детета)</i>	<i>(датум рођење)</i>	<i>(матични број)</i>
_____	_____	_____
<i>(име и презиме детета)</i>	<i>(датум рођење)</i>	<i>(матични број)</i>

ИЗЈАВА

Под кривичном и материјалном одговорношћу изјављујем да непосредно бринем о детету – деци.

(потпис мајке)

Уз захтев прилажем следеће доказе:

1. фотокопију личне карте, (оригинал на увид)
2. извод из матичне књиге рођених за дете-децу (оригинал на увид)

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

Датум подношења захтева

(име и презиме мајке)

(ЈМБГ)

(адреса)

(број личне карте и СУП који је издао)

(телефон)