

(ime i prezime)

(adresa)

OIB:

**GRADSKI URED ZA SOCIJALNU ZAŠTITU,  
ZDRAVSTVO, BRANITELJE I OSOBE S  
INVALIDITETOM  
Zagreb, Vodnikova 14**

**ZAHTJEV ZA PROMJENOM PODATAKA KORISNIKA NOVČANE  
POMOĆI ZA OPREMU NOVOROĐENOG DJETETA**

Korisnik/ca sam novčane pomoći za opremu novorođenog djeteta za dijete   
rođ.

Dostavljam slijedeću promjenu podataka:

- Promjena adrese
- Promjena osobnih podataka (prezime, ime)
- Ostalo (produženje privremenog boravka, odobren stalni boravak, stečeno hrvatsko državljanstvo, pravomoćna presuda o razvodu braka)

Opis promjene:


Uz zahtjev prilažem:


Zagreb,

---

(potpis podnositelja zahtjeva)