



*Црна Гора*  
*Општина Херцег Нови*  
*Секретаријат за локалну самоуправу*

**ПРЕДМЕТ: Захтјев за остваривање права на новчану накнаду за новорођене тројке**

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ: \_\_\_\_\_

ЈМБГ: \_\_\_\_\_

Адреса: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Жиро рачун: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (име и презиме новорођенчета)

\_\_\_\_\_ (име и презиме новорођенчета)

\_\_\_\_\_ (име и презиме новорођенчета)

\_\_\_\_\_ (датум и мјесто рођења)

\_\_\_\_\_ (ЈМБГ)

\_\_\_\_\_ (ЈМБГ)

\_\_\_\_\_ (ЈМБГ)

**У прилогу захтјева достављам:**

1. Изводе из матичног регистра рођених за дјецу
2. Копије личних карата родитеља (увјерења о пребивалишту за оба родитеља)
3. Број жиро-рачуна подносиоца захтјева и назив банке

**ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА**

У Херцег Новом, \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(потпис)