***Príloha č. 1 k VZN č. 1/2017***

**Meno a priezvisko:** ............................................................................................................................................. **Adresa:** 029 55 Novoť č. ...............

 V Novoti dňa ..............................

 Obec Novoť
 029 55 Novoť

**Žiadosť o vyplatenie finančného príspevku pri narodení dieťaťa**

 V zmysle schváleného VZN č. 1/2017, zo dňa 12.05.2017, o poskytovaní finančného príspevku pri narodení dieťaťa Vás týmto žiadam o vyplatenie príspevku na dieťa:

Meno a priezvisko dieťaťa: ....................................................................................................

Dátum a miesto narodenia: ...................................................................................................

 ................................................................

 podpis oprávnenej osoby

**Príloha: - fotokópia rodného listu alebo oznámenie o narodení dieťaťa**