\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***Образац ОП-1***

/име и презиме подносиоца захтjeва/

мјесто за пријемни штамбиљ

ПОСЛОВНИЦА ЈУ ЈАВНОГ ФОНДА ЗА ДЈЕЧИЈУ ЗАШТИТУ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАХТЈЕВ ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА ПОМОЋ ЗА ОПРЕМУ НОВОРОЂЕНЧЕТА**

**ПОДАЦИ О НОСИОЦУ ПРАВА**

1. Име (име родитеља) презиме носиоца права

2. **ЈМБ/ЈИБ** носиоца права

|  |  |
| --- | --- |
| Пребивалиште (адреса становања) | |
| Мјесто пребивалишта |  |
| Поштански број |  |
| Улица и број |  |
| Фиксни телефон |  |
| Мобилни телефон |  |
| Е-mail адреса |  |
| Исплата | |
| Начин исплате права | 1. на кућну адресу 2. на текући рачун |
| Број рачуна и назив банке |  |

**Уз захтјев прилажем потребну документацију**

* овјерена Изјава о члановима заједничког домаћинства – ***кућна листа***;
* извод из матичне књиге рођених за новорођенче са ЈМБ;
* фотокопија картице са бројем текућег рачуна носиоца права;
* доказ о сталном или привременом боравку на територији Републике за стране држављане;
* доказ да страни држављанин није остварио право по истом основу у држави чији је држављанин.

*(заокружити приложену документацију)*

***Подносилац захтјева*** може бити родитељ/старатељ/усвојитељ дјетета.

**Н*осилац права*** код признавања права на помоћ за опрему новорођенчета је мајка дјетета или друго лице у изузетним случајевима прописаним Законом.

\*Ја, као носилац података, у сврху остваривања права из дјечије заштите, сагласан сам да се напријед наведени лични подаци обрађују, у периоду док траје поступак, у складу са Законом о заштити личних података БиХ („Службени гласник БиХ“, број: 49/06, 76/11 и 89/18).

Потпис подносиоца захтјева:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Број личне карте подносиоца

Дана,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_године, у\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.