
/име и презиме подносиоца захтјева/

ЦЕНТРУ ЗА СОЦИЈАЛНИ РАД _____
СЛУЖБИ СОЦИЈАЛНЕ И ДЈЕЧИЈЕ ЗАШТИТЕ _____
ОПШТИНА/ГРАД _____

мјесто за пријемни штампилъ

ЗАХТЈЕВ ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА ПОМОЋ ЗА ОПРЕМУ НОВОРОЂЕНЧЕТА

ПОДАЦИ О НОСИОЦУ ПРАВА

1. Презиме (име родитеља) име 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:

- фотокопија личних карата за оба супружника;
- извода из матичне књиге рођених за новорођенче (и осталу дјецу уколико се доказује ред рођења дјеце);
- копија картице са бројем текућег рачуна породиље;
- _____
(заокружити приложену документацију)

Подносилац захтјева може бити свако пунољетно лице из заједничког домаћинства

Носилац права код признавања права на Помоћ за опрему новорођенчета мајка дјетета (осим у изузетним случајевима-мајка преминула, мајка напустила дијете и итд.

Потпис подносиоца захтјева:

Број личне карте подносиоца

Дана, _____ године, у _____.