

/име и презиме подносиоца захтјева/

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

мјесто за пријемни штампил

ЗАХТЈЕВ ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА МАТЕРИНСКИ ДОДАТАК

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	
E-mail адреса	

Уз захтјев прилажем потребну документацију:

- овјерена Изјава о члановима заједничког домаћинства – **кућна листа**;
- фотокопија личних карата за оба супружника или доказ о пребивалишту носиоца права у трајању од годину дана прије рођења дјетета издат од надлежног органа уколико се исто не може утврдити увидом у фотокопију личне карте;
- извод из матичне књиге рођених за новорођенче и осталу дјецу са ЈМБ, као доказ утврђивања реда рођења дјетета;
- 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**Носилац права** код признавања права на матерински додатак је мајка дјетета или друго лице у изузетним случајевима прописаним Законом.***Напомена:** Доказ из евиденције Пореске управе РС о незапослености носиоца права у периоду од шест мјесеци прије рођења дјетета прибавља се **по службеној дужности**.

*Ја, као носилац података, сагласан сам да се лични подаци обрађују, 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 _____.