

ЈИБ: \_\_\_\_\_  
и подЈИБ: \_\_\_\_\_  
Матични број: \_\_\_\_\_  
ПИБ: \_\_\_\_\_  
Назив \_\_\_\_\_  
Скраћени назив \_\_\_\_\_  
Адреса: \_\_\_\_\_  
Мјесто \_\_\_\_\_  
Сједиште \_\_\_\_\_  
Број жиро рачуна: \_\_\_\_\_  
Организациони код: \_\_\_\_\_  
Сектор \_\_\_\_\_  
Шифра буџетске организације: \_\_\_\_\_  
Шифра општине: \_\_\_\_\_  
Врста прихода \_\_\_\_\_  
Шифра буџета \_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_  
Факс \_\_\_\_\_  
Е-mail адреса: \_\_\_\_\_  
Шифра дјелатности из статистике \_\_\_\_\_  
Облик својине/сектор: \_\_\_\_\_  
Овлаштено лице: \_\_\_\_\_  
Контакт особа: \_\_\_\_\_  
Број: \_\_\_\_\_  
Датум, \_\_\_\_\_

Образац РПР-1

мјесто за пријемни штампил

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

### ЗАХТЈЕВ

#### ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА РЕФУНДАЦИЈУ НАКНАДЕ ПЛАТЕ ЗА ВРИЈЕМЕ РАДА СА ПОЛОВИНОМ ПУНОГ РАДНОГ ВРЕМЕНА РАДИ ПОЈАЧАНЕ ЊЕГЕ И БРИГЕ О ДЈЕТЕТУ СА СМЕТЊАМА У РАЗВОЈУ

Обраћамо вам се са захтјевом за остваривање права на рефундацију накнаде плате за вријеме рада са једном половином пуног радног времена наше раднице/радника \_\_\_\_\_ и *ЈМБ* \_\_\_\_\_.

Рјешењем послодавца, број: \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_, наведеном раднику одобрен је рад са  $\frac{1}{2}$  пуног радног времена у трајању од 12 мјесеци, односно од \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_, ради појачане његе и старања о дјетету са сметњама у развоју.

#### Уз захтјев достављам следећу документацију:

- налаз и мишљење овлаштеног доктора о потреби дјетета са сметњама у развоју за појачаном његом и старањем и потреби запосленог родитеља да ради са  $\frac{1}{2}$  пуног радног времена;
- налаз и мишљење првостепене стручне комисије за процјену потреба и усмјеравање дјете и омладине са сметњама у развоју;
- рјешење послодавца о одобравању рада са једном половином пуног радног времена;
- писмени обрачун плате за сваку исплату, у складу са чланом 126. став 3. Закона о раду (**платна листа**), радника **за вријеме трајања рада са једном половином пуног радног времена** за период од **12 мјесеци прије одобравања права на рад са половином радног времена.**
- уговор о раду родитеља/старатеља/усвојитеља којем је одобрено право на рад са  $\frac{1}{2}$  пуног радног времена;
- доказ да други запослени родитељ не користи ово право по истом основу (уколико је други родитељ запослен);
- доказ да дијете није смјештено у социјално здравствену установу;
- доказ о продуженом родитељском праву за дјецу старију од 18 година (одлука суда);
- и друга документација по потреби, на захтјев првостепеног органа.

\*Послодавац, као носилац података, сагласан је 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).

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА

М.П.

\_\_\_\_\_  
*/овлаштено лице/*