\_ ***Образац МД-1***

 /име и презиме подносиоца захтjeва/

 мјесто за пријемни штамбиљ

ПОСЛОВНИЦА ЈУ ЈАВНИ ФОНД ЗА ДЈЕЧИЈУ ЗАШТИТУ

**ЗАХТЈЕВ ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА MATEРИНСКИ 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  |  |
| 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***;
	+ Уколико се не може утврдити увидом у службену евиденцију-доказ о пребивалишту носиоца права или супружника у трајању од годину дана прије рођења дјетета издат од надлежног органа;
	+ фотокопија картице са бројем текућег рачуна носиоца права;
	+ 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;
* и друга документација по потреби, на захтјев првостепеног органа.

(заокружити приложену документацију)

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

**Н*осилац права*** код признавања права на матерински додатак 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 89/11- Испр).

Потпис подносиоца захтјева: