ЈИБ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Образац НП-1

и подЈИБ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Матични број: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

мјесто за пријемни штамбиљ

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, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЦЕНТРУ ЗА СОЦИЈАЛНИ РАД\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СЛУЖБИ СОЦИЈАЛНЕ И ДЈЕЧИЈЕ ЗАШТИТЕ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОПШТИНА/ГРАД\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**З** **А Х Т Ј Е В**

**ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА РЕФУНДАЦИЈУ НАКНАДЕ ПЛАТЕ**

**ЗА ВРИЈЕМЕ КОРИШЋЕЊА ПОРОДИЉСКОГ ОДСУСТВА**

 Обраћамо вам се са захтјевом за остваривање права на рефундацију накнаде плате за вријеме трајања породиљског одсуства наше раднице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и *ЈМБ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

 Рјешењем, број:\_\_\_\_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_\_\_\_\_, наведеној радници одобрено је коришћење породиљског одсуства у трајању од \_\_\_\_\_\_ мјесеци, пошто се ради о рођењу \_\_\_\_\_\_ дјетета, које је рођено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дана. Период трајања породиљског одсуства је од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. до \_\_\_\_\_\_\_\_\_ г., у складу са издатом љекарском дознаком надлежне здравствене установе.

 Сходно позитивним законским прописима, накнада плате породиље за првих мјесец дана трајања породиљског одсуства пада на терет послодавца, док преостале накнаде плате за вријеме трајања породиљског одсуства, послодавац може рефундирати од ЈУ Јавног фонда за дјечију заштиту, у мјесечном износу oд \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КМ за 2019.годину и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ за 2020.годину.

* Уз захтјев достављам следећу документацију:

 - уредно попуњен „Образац НП-2“ или „Образац НП-3“ или „Образац НП-4“ (зависно од врсте послодавца);

 - појединачне доказе о **висини плате** породиље за период од **12 мјесеци прије отпочињања породиљског одсуства као и за вријеме трајања истог** - писмени обрачун плате за сваку исплату, у складу са чланом 126. став 3. Закона о раду;

 -фотокопија **уговора о раду;**

 - **рјешење послодавца о признатом праву** породиљи на коришћење породиљског одсуства и **дознаке љекара** са одговарајућом шифром „трудноћа и порођај“

 - 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

  **M.П.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /овлаштено лице/