**Послодавац**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Образац РПР-1

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

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

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

ПИБ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

мјесто за пријемни штамбиљ

Адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сједиште фирме: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Број жиро рачуна: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Организациони код: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сектор:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Шифра општине: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Шифра врсте прихода: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Шифра буџетске организације: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Облик својине/сектор: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Е-mail адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Шифра дјелатности из статистике:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Облик својине/сектор:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контакт особа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Овлаштено лице:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Датум, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

**ЗА Х Т Ј Е В**

**ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА РЕФУНДАЦИЈУ ИСПЛАЋЕНЕ НАКНАДЕ ПЛАТЕ ЗА ВРИЈЕМЕ РАДА СА ПОЛОВИНОМ**

**ПУНОГ РАДНОГ ВРЕМЕНА РАДИ ПОЈАЧАНЕ ЊЕГЕ ДЈЕТЕТА ДО ТРИ ГОДИНЕ ЖИВОТА**

 Обраћамо вам се са захтјевом за остваривање права на рефундацију исплаћене 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 ½ пуног радног времена у трајању од 12 мјесеци, односно од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_\_\_\_\_ , ради појачане његе дјетета до три године живота.

Уз захтјев достављам следећу документацију:

 - налаз и мишљење овлаштеног доктора о потреби за појачаном његом дјетета до три године живота и потреби запосленог родитеља да ради са ½ пуног радног времена;

 - налаз и мишљење првостепене стручне комисије за процјену потреба и усмјеравање дјеце и омладине са сметњама у развоју;

 - рјешење послодавца о одобравању рада са једном половином пуног радног времена;

 - „**рекапитулације** **обрачуна и уплате пореза и доприноса на плате и друга примања“ и ,,Обрасци бр. 1002 – Мјесечна пријава пореза по одбитку'' Пореске управе РС (МОП-ови)** за појединачне мјесеце за све запослене раднике, у посљедњих годину дана прије почињања коришћења права на рад са једном половином пуног радног времена;

 - појединачне доказе о **висини исплаћене** **накнаде плате** радника **за вријеме трајања рада са једном половином пуног радног времена** – писмени обрачун плате за сваку извршену исплату, у складу са чланом 126. став 3. Закона о раду, „Обрасце бр.1002“ Пореске управе (МОП-ови) и „рекапитулације обрачуна и уплате пореза и доприноса на плате и друга примања“;

 - потврда о регистрацији послодавца у Пореској управи РС (ЈИБ број);

 - уговор о раду родитеља/старатеља/усвојитеља којем је одобрено право на рад са ½ 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;

 - и друга документација по потреби, на захтјев првостепеног органа.

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА

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

 /овлаштено лице/