

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, \_\_\_\_\_

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 КОРИШЋЕЊА ПОРОДИЉСКОГ ОДСУСТВА

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

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

Сходно позитивним законским прописима, накнада плате породилџе за првих 30 дана трајања породилског одсуства пада на терет послодавца, док преостале накнаде плате за вријеме трајања породилског одсуства, послодавац може рефундирати од ЈУ Јавног фонда за дјечију заштиту, у мјесечном износу од \_\_\_\_\_ КМ за 2018.годину и \_\_\_\_\_ за 2019.годину.

• Уз захтјев достављамо следећу документацију:

- уредно попуњен „Образац НП-2“ или „Образац НП-3“ или „Образац НП-4“ (зависно од врсте послодавца);
  - појединачне доказе о **висини плате** породилџе за период од **12 мјесеци прије отпочињања породилског одсуства**
  - писмени обрачун плате за сваку исплату, у складу са чланом 126. став 3. Закона о раду и „Обрасце бр.1002“ Пореске управе (Мјесечна пријава пореза по одбитку (МОП)) – овјерена прва страна и страна на којој је име породилџе, када послодавац има више запослених радника;
  - **рјешење послодавца о признатом праву** породилџи на коришћење породилског одсуства и **дознаке љекара** са одговарајућом шифром „трудноћа и порођај“;
  - **потврда о регистрацији послодавца у Пореској управи** (ЈИБ или подјиб);
  - копија **пријаве о осигурању** породилџе („Образац ПД 3100“) и **уговора о раду**;
  - „**рекапитулације обрачуна и уплате пореза и доприноса на плате и друга примања**“ за појединачне мјесеце за све запослене раднике, у посљедњих годину дана прије отпочињања коришћења породилског одсуства породилџе и у току коришћења породилског одсуства са доказима о уплати доприноса (овјерена рекапитулација банке, извод из банке, електронски налог или коначан извјештај о измиренем обавезама путем мултилатералне компензације) или увјерење Пореске управе РС о измиренем обавезама за наведени временски период;
  - рјешење Министарства финансија или Пореске правне одвојене одвојеном плаћању пореског дуга са доказима о измиренем обавезама по рјешењу;
  - доказ да је послодавац измирио обавезе мултилатералном компензацијом (МЛК);
  - 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/