

/име и презиме подносиоца захтјева/

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

мјесто за пријемни штампил

**ЗАХТЈЕВ ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА ПРОНАТАЛИТЕТНУ НАКНАДУ
 ЗА ТРЕЋЕРОЂЕНО И ЧЕТВРТОРОЂЕНО ДИЈЕТЕ**

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	
E-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**;
- фотокопија личних карата за оба супружника;
- извод из матичне књиге рођених за трећерођено или четврторођено дијете и осталу дјецу са матичним бројем, као доказ утврђивања реда рођења дјетета за које се тражи накнада;
- фотокопија картице са бројем текућег рачуна носиоца права;
- 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.
(заокружити приложену документацију)

Подносилац захтјева може бити родитељ/старатељ/усвојитељ дјетета.**Носилац права** код признавања права на пронаталитетну накнаду за трећерођено и четврторођено дијете је мајка дјетета или друго лице у изузетним случајевима прописаним Законом.

*Ја, као носилац података, сагласан сам 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).

Потпис подносиоца захтјева:

Број личне карте подносиоца

Дана, _____ године, у _____.