

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, \_\_\_\_\_

Образац РПР-1

мјесто за пријемни штампил

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

### З А Х Т Ј Е В

#### ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА РЕФУНДАЦИЈУ 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 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  $\frac{1}{2}$  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  $\frac{1}{2}$  пуног радног времена;
  - налаз и мишљење првостепене стручне комисије за процјену потреба и усмјеравање дјете 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 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  $\frac{1}{2}$  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.
- \*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/