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

Образац НП-1

и под ЈИБ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Назив: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Скраћени назив: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

мјесто за пријемни штамбиљ

Мјесто: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

Врста прихода: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Шифра буџета: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПОСЛОВНИЦА ЈУ ЈАВНИ 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 коришћења породиљског одсуства наше/г раднице/ка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЈМБ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ у мјесечном износу од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КМ.

Рјешењем број: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ именованој радници одобрено је коришћење породиљског одсуства у трајању од \_\_\_\_\_\_ мјесеци, пошто се ради о рођењу \_\_\_\_\_\_ дјетета, које је рођено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год. Период трајања породиљског одсуства је од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год. до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год, у складу са чланом 107. став 1. и 2. Закона о раду ("Службени гласник Републике Српске", број: 1/16, 66/18, 91/21 - Одлука Уставног суда 119/21).

Уз захтјев достављам сљедећу документацију

* уредно попуњен "Образац НП-2" или "Образац НП-3" (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. став3. Закона о раду.
* фотокопија **уговора о раду**;
* **рјешење послодавца о признатом праву** породиљи на коришћење породиљског одсуства;
* и друга документација по потреби, на захтјев првостепеног органа.

\* Послодавац као носилац података, у сврху остваривања права из дјечије заштите, сагласан је да се напријед изведени лични подаци обрађују у периоду док траје поступак, у складу са Законом о заштити личних података БиХ ("Службени гласник БиХ" број: 49/06, 76/11 и 89/11 - Испр.).

# ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА

M.П.

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# /овлаштено лице/