\_ ***Образац ОП-1***

 /име и презиме подносиоца захтjeва/

мјесто за пријемни штамбиљ

**ПОСЛОВНИЦА ЈУ ЈАВНИ ФОНД ЗА ДЈЕЧИЈУ ЗАШТИТУ**

**ЗАХТЈЕВ ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА ПОМОЋ ЗА ОПРЕМУ НОВОРОЂЕНЧЕТА 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 |  |
| Е-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***;
	+ уколико се не може утврдити увидом у службену евиденцију –доказ о пребивалишту носиоца права или супружника у трајању од годину дана прије рођења дјетета издат од надлежног органа;
	+ извод из матичне књиге рођених за новорођенче са ЈМБ;
	+ 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;
* и друга документација по потреби, на захтјев првостепеног органа.

*(заокружити приложену документацију)*

***Подносилац захтјева*** може бити родитељ/старатељ/усвојитељ дјетета;

**Н*осилац права*** код признавања права на помоћ за опрему новорођенчета је мајка дјетета или друго лице у изузетним случајевима прописаним Законом;

**Сагласан сам** да ће се рјешење, уколико исто не преузмем лично у року од 15 дана, сматрати достављеним истеком 15 дана од дана истицања на огласној плочи.

\*Ја, као носилац података, у схврху остваривања права из дјечије заштите, сагласан сам да се напријед наведени 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.).

Потпис подносиоца захтјева: