
/име и презиме подносиоца захтјева/

мјесто за пријемни штампил

ПОСЛОВНИЦА ЈУ ЈАВНОГ 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	
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**;
- 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.
(заокружити приложену документацију)

Подносилац захтјева може бити родитељ/старатељ/усвојитељ дјетета.

Носилац 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 преузем 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:

Број личне карте подносиоца

Дана, _____ године, у _____.