

/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 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**;
  - 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)
- и друга документација по потреби, на захтјев првостепеног органа.

**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.

\*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 \_\_\_\_\_.