

Подносилац захтјева: (родитељ или старатељ новорођенчета)		Отисак пријемног печата
Презиме		
Име		
Адреса		
Контакт тел.		
лич. карта бр		
ЛК. издата од		

РЕПУБЛИКА СРПСКА
ГРАД ТРЕБИЊЕ
ГРАДОНАЧЕЛНИК
ГРАДСКА УПРАВА
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ДРУШТВЕНЕ ДЈЕЛАТНОСТИ

Предмет: Захтјев за додјелу новчане помоћи за новорођено дијете

На основу Одлуке Градоначелника о условима, начину и висини новчане помоћи за новорођено дијете број: 11-022-84/17 обраћам вам се са захтјевом за додјелу новчане помоћи за новорођенче

1. Подаци о новорођенчету:

Презиме:	
Име:	
Име једног родитеља:	
ЈМБГ	
Адреса становања:	

2. Уз захтјев прилажем (означите одабрано са X у коцку испред):

<input type="checkbox"/>	Овјерена фотокопија личне карте подносиоца захтјева
<input type="checkbox"/>	Увјерење о пребивалишту/боравишту са подацима о свим адресама које се воде у евиденцији пребивалишта/боравишта – ПБ4А
<input type="checkbox"/>	Извод матичне књиге рођених за дијете на које се остварује право и раније рођену дјецу у породици
<input type="checkbox"/>	Доказ о старатељству над новорођеним дјететом (у случају старатељства)
<input type="checkbox"/>	Фотокопија текућег рачуна подносиоца захтјева
<input type="checkbox"/>	Кућна листа овјерена од стране надлежног органа
<input type="checkbox"/>	Примања остварена у претходна три мјесеца за оба родитеља или законског старатеља, потврду о приходу по основу регистроване основне и допунске дјелатности, доказ о евиденцији Завода за запошљавање уколико се ради о незапосленом лицу, потврду о редовном студирању или било који други доказ о незапослености.

Потпис подносиоца

У Требињу, дана _____ 20__ године
