

**OPĆINA NOVO SARAJEVO**  
**Služba za rad, socijalna pitanja,**  
**zdravstvo, izbjeglice i raseljena lica**

*Podnosilac zahtjeva:*

<b>PREZIME (OČEVO IME) IME</b>	
<b>ADRESA STANOVANJA</b>	
<b>KONTAKT TELEFON</b>	
<b>KONTAKT E-MAIL</b>	

**PREDMET: ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA NOVČANU NAKNADU ŽENI-MAJCI KOJA JE U RADNOM ODNOSU**

**Uz zahtjev se prilaže slijedeća dokumentacija:**

1. Prijava o mjestu prebivališta-boravišta za podnosioca zahtjeva, ne starija od šest mjeseci,
2. Ugovor o radu ili rješenje o zasnivanju radnog odnosa
3. Prijava na obavezno osiguranje po osnovu radnog odnosa – Obrazac M2 ili Obrazac JS3100 (uzeti kod poslodavca),
4. Potvrda od poslodavca da porodilja ne prima naknadu plaće po osnovu porodiljskog odsustva,
5. Izvod iz matične knjige rođenih za dijete /djecu/,
6. Otpusna lista iz bolnice (fotokopija),
7. Uvjerenje o kretanju za podnosioca zahtjeva iz PU Novo Sarajevo ili cipsa obrazac PB4A
8. Potvrda od ljekara kao dokaz da je otvoreno porodiljsko bolovanje (danom poroda ili 28 dana prije poroda),
9. Ovjerena izjava u Općini Novo Sarajevo, da će u slučaju prijevremenog prekida porodiljskog odsustva, o istom obavijestiti Službu, (obrazac izjave uzeti uz zahtjev),
10. Uvjerenje o državljanstvu za podnosioca zahtjeva.

**NAPOMENA:**

**- DOKUMENTACIJA NE SMIJE BITI STARIJA OD 6 MJESECI**

**- KOPIJE DOKUMENATA MORAJU BITI OVJERENE**

**- ŽENA – MAJKA KOJA JE U RADNOM ODNOSU, A KOJA SE PRIJE ISTEKA PORODILJSKOG BOLOVANJA VRAĆA NA POSAO, DUŽNA JE PRIJAVITI OVOM ORGANU, ODNOSNO PODNIJETI ZAHTJEV ZA PREKID PORODILJSKOG ODSUSTVA, KAO I DOSTAVITI POTVRDU OD POSLODAVCA SA NAZNAKOM OD KOJEG DATUMA SE VRAĆA NA POSAO. (Tačka 7.)**

**PODNOŠILAC ZAHTJEVA**

Sarajevo, \_\_\_\_\_ godine.

\_\_\_\_\_

L.K. \_\_\_\_\_ P.U. \_\_\_\_\_