

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

Podnosilac zahtjeva:

PREZIME (OČEVO IME) IME	
ADRESA STANOVANJA	
JMB	
KONTAKT TELEFON	
KONTAKT E-MAIL	

PREDMET: ZAHTJEV ZA DODJELU JEDNOKRATNE NAKNADE ZA PORODILJE PO ROĐENJU BLIZANACA, TREĆEG I SVAKOG NAREDNOG DJETETA

Uz zahtjev se prilaže slijedeća dokumentacija:

1. Potvrde o prijavi prebivališta za roditelje
2. Potvrda o prijavi prebivališta za novorođenu djecu
3. Izvodi iz matične knjige rođenih za novorođenu djecu
4. Izvodi iz matične knjige rođenih za svu djecu (ukoliko se podnosi zahtjev za treće i svako naredno dijete)
5. Potvrda da drugi roditelj nije ostvario jednokratnu novčanu naknadu za opremu novorođenog djeteta/djece u drugoj općini (u slučaju da drugi roditelj ima prijavljeno prebivalište na području druge općine)
6. Tekući račun banke
7. Druge dokaze po potrebi

NAPOMENA:

- **ZAHTJEV SE PODNOSI U ROKU OD 60 DANA RAČUNAJUĆI OD DANA PORODA**
- **KOPIJE DOKUMENATA MORAJU BITI OVJERENE**

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

Sarajevo, _____ godine.

L.K. _____ P.U. _____