

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

Podnosilac zahtjeva:

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

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 u punom iznosu,
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,
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,
11. Potpisana izjava – saglsnost za obradu podataka.

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.**
- **ŽENA MAJKA KOJA RODI BLIZANCE, TREĆE I SVAKO NAREDNO DIJETE, PODNOSI ODVOJEN ZAHTJEV ZA JEDNOKRATNU NAKNADU NA OBRASCU NS-OB-211.**

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

Sarajevo, _____ godine.

L.K. _____ P.U. _____