

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 NOVČANU POMOĆ ŽENI – MAJCI KOJA NIJE U RADNOM ODNOSU (BIRO)

Uz zahtjev se prilaže slijedeća dokumentacija:

1. Prijava o mjestu prebivališta-boravišta za oba roditelja, ne starija od šest mjeseci,
2. Izvod iz matične knjige rođenih za dijete /djecu/,
3. Potvrda o prijavi na evidenciji biro-a za zapošljavanje ili potvrda visokoškolske ustanove o redovnom školovanju,
4. Uvjerenje o kretanju za oba roditelja iz PU Novo Sarajevo ili iz cipsa obrazac PB4A,
5. Otpusna lista iz bolnice (fotokopija),
6. Dokaz o regulisanom izbjegličkom statusu (za one korisnike čija je lična karta privremenog karaktera),
7. Uvjerenje o državljanstvu za podnosioca zahtjeva,
8. Tekući račun za podnosioca zahtjeva,
9. Potpisana izjava – saglsnost za obradu podataka.

NAPOMENA:

- **DOKUMENTACIJA NE SMIJE BITI STARIJA OD 6 MJESECI**
- **KOPIJE DOKUMENATA MORAJU BITI OVJERENE**
- **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. _____