



Podnosilac zahtjeva

Obrazac: 12-33.3

Služba za boračko-invalidsku
i socijalnu zaštitu

Prezime i ime, datum rođenja

Odsjek za socijalnu zaštitu

Adresa stanovanja

Prijemni pečat

Kontakt telefon

E-mail adresa

**PREDMET: OSTVARIVANJE PRAVA NA NOVČANU POMOĆ NEZAPOSLENIM
PORODILJAMA /FEDERALNI ZAKON/**

Prezime i ime, datum rođenja djeteta

POTREBNA DOKUMENTACIJA

| Dokumenti | Mjesto izdavanja | Forma | Komentar |
|---|---------------------------------|---------------------------------|----------|
| 1. Prijava prebivališta za podnosioca zahtjeva | CIPS | Original ili ovjerena kopija | - |
| 2. Ukoliko je rođenje prijavljeno van teritorije FBiH dostaviti izvod iz matične knjige rođenih za dijete | matični ured nadležne općine | Original ili ovjerena kopija | |
| 3. Potvrda o otvorenom tekućem računu za podnosioca zahtjeva | Banka | Original ili ovjerena kopija | |

TAKSE I NAKNADE

| Naziv takse / naknade | Iznos | Broj računa | Poziv na broj / Komentar |
|-----------------------|-------|-------------|--------------------------|
| - | - | - | - |

DOKUMENTACIJA KOJU ĆE ORGAN PRIBAVLJATI SLUŽBENIM PUTEM

Izvod iz matične knjige rođenih za dijete, uvjerenje Službe za zapošljavanje - Centar, uvjerenje Porezne uprave FBiH.

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): **30 dana**.

Komunikacija sa strankom će se obavljati putem elektronske pošte. Stranka je upoznata da će email adresa ubuduće biti korištena za detaljnije informacije iz Općine Centar Sarajevo.

Saglasan: DA/NE

Datum: _____._____.20____.

Obrazac čitko popuniti !

(Potpis podnosioca zahtjeva)