



81596

Podnosilac zahtjeva

Obrazac: **SOC-31.1**

**Služba za boračko-invalidsku  
 i socijalnu zaštitu**

Prezime i ime, datum rođenja

**Odsjek za socijalnu zaštitu**

Adresa stanovanja

Prijemni pečat

Kontakt telefon

e-mail

PREDMET:

**OSTVARIVANJA PRAVA NA DODATNU POMOĆ NA IME  
 BRIGE I NJEGE DJETETA ZA NEZAPOSLENU PORODILJU**

PREZIME I IME DJETETA, DATUM ROĐENJA

#### POTREBNA DOKUMENTACIJA

Dokumenti	Mjesto izdavanja	Forma	Komentar
1. Prijava prebivališta za podnosioca zahtjeva	CIPS	Original ili ovjerena kopija	Prikuplja se po službenoj dužnosti ukoliko je podnosilac prihvatio korištenje JMBC
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:

- Uvjerenje o kretanju,
- Izvod iz matične knjige rođenih za dijete,
- Uvjerenje Službe za zapošljavanje-Biro Centar,
- Uvjerenje Porezne uprave.

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 i potvrđujem pristanak za korištenje mog Jedinstvenog matičnog broja građana u svrhu prikupljanja relevantnih činjenica po službenoj dužnosti radi postupanja po zahtjevu.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

JMBC

Saglasan:  DA -  NE

**Obrazac čitko popuniti !**

Datum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_ .

(Potpis podnosioca zahtjeva)