
(Ime, ime jednog roditelja i prezime podnosioca zahtjeva)

(Adresa prebivališta)

(Broj telefona)

JU Centar za socijalni rad / Služba _____

Općina/Grad _____

ZAHTJEV

za ostvarivanje prava na novčanu naknadu umjesto plaće ženi - majci za vrijeme dok odsustvuje s posla radi trudnoće, porođaja i njege djeteta, odnosno roditelju za njegu i brigu o djetetu sa invaliditetom

Podnosim zahtjev za odobravanje novčane naknade umjesto plaće za vrijeme odsustvovanja s posla radi:

- a) trudnoće, porođaja i njege djeteta
- b) njege i brige o djetetu sa invaliditetom

Zaokružiti pravo na naknadu

Zaposlen/a sam u _____ od _____ godine, što dokazujem Ugovorom o radu.

Stranka je saglasna i upoznata da će se njeni lični podaci koristiti samo u svrhu rješavanja podnesenog zahtjeva

Potpis podnosioca zahtjeva

Datum _____

Potrebna dokumentacija za razmatranje i odlučivanje po zahtjevu podnosioca:

a) **radi trudnoće, porođaja i njege djeteta, prilaže se:**

Rn. br.	Traženi dokument	Izdat od	Original/ kopija
1.	Lična karta na uvid na osnovu kojeg se u Centru za socijalni rad/Općinskoj službi sačinjava službena zabilježka	MUP Zeničko-dobojskog kantona	Original
2.	Uvjerenje o kretanju (<i>kao dokaz da porodilja ima prebivalište 6 mjeseci i više u Zeničko-dobojskom kantonu</i>)	MUP Zeničko-dobojskog kantona	Original, ne stariji od jednog mjeseca
3.	Izvod iz matične knjige rođenih za dijete/djecu (<i>za novorođene blizance, treće ili svako sljedeće dijete</i>)	Nadležna općina/grad – matični ured	Original
4.	Izvjestaj o trajanju privremene nesposobnosti – spriječenosti za rad	Porodična ambulanta	Original
5.	Izvod iz Matične knjige umrlih za dijete (<i>u slučaju smrti djeteta</i>)	Nadležna općina/grad	Original
6.	Ugovor o radu (<i>na neodređeno ili određeno</i>)	Poslodavac	Original
7.	Potvrda o statusu, sa podacima o tekućem osiguranju, radnom odnosu, svi fondovi	Poreska ispostava/ured	Original
8.	Tekući račun	Banka	Kopija

b) **radi njege i brige o djetetu sa invaliditetom (članom 125. Kantonalnog zakona) dodatno se prilaže:**

9.	Nalaza i mišljenja Instituta o utvrđenoj potrebi za dodatkom za njegu i pomoć od strane drugog lica	Institut za medicinsko vještačenje	Original
10.	Platna lista ovjerene od poslodavca, za mjeseci prije početka korištenja odsustva zbog porođaja i njege djeteta	Poslodavac	Original
11.	Ugovor ili rješenje o radu za polovinu punog radnog vremena	Poslodavac	Original

Napomena:

- Obavezno zaokružiti redni broj ispred priloženog traženog dokumenta.
- Originalan dokument/dokaz može zamjeniti samo ovjerena kopija istog.
- Ovjerenom kopijom smatra se i kopija sa zabilježkom službene osobe o izvršenom uvidu u originalni dokument, sa naznakom da je kopija vjerodostojna originalu.
- Izuzetno, uz zahtjev kojim se priznaje pravo na naknadu plaće prije 01.09.2022. godine, podnosilac je obavezan dostaviti šest platnih lista ovjerenih od poslodavca, i to za mjeseci prije početka ostvarivanja prava.

Dodatna dokumentacija:
