
(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 pomoć ženi-majci koja nije u radnom odnosu

Podnosim zahtjev za ostvarivanje prava na:

Zaokružiti pravo koje se traži

- a) novčanu pomoć ženi-majci koja nije u radnom odnosu
- b) zdravstveno osiguranje (*ukoliko isto pravo žena majka ne može ostvariti po drugom osnovu*)

Potrebna dokumentacija za razmatranje i odlučivanje po zahtjevu, prilaže se:

Rn. br.	Traženi dokument	Izdat od	Original/kopija
1.	Lična karta na uvid na osnovu koje se u Centru za socijalni rad/Općinskoj službi sačinjava službena zabilješka	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
4.	Izvod iz matične knjige rođenih za dijete/djecu (<i>za novorođene blizance, treće ili svako sljedeće dijete</i>)	Nadležna općina/grad – matični ured	Original
5.	Uvjerenje o nezaposlenosti ili potvrda o redovnom školovanju/ uvjerenje Porezne uprave	Zavod za zapošljavanje ili obrazovna ustanova/ Porezna uprava	Original
6.	Tekući račun	Banka	Kopija

Napomena:

- Obavezno zaokružiti redni broj ispred priloženog traženog dokumenta.
- Originalan dokument/dokaz može zamjeniti samo ovjereni kopija istog.
- **Ovjerenom kopijom smatra se i kopija sa zabilješkom službene osobe o izvršenom uvidu u originalni dokument, sa naznakom da je kopija vjerodostojna originalu.**

Dodatna dokumentacija:

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

Potpis podnosioca zahtjeva

Datum _____