

**UP**

Ime (ime jednog roditelja) i prezime: _____
Naziv pravnog subjekta: _____
Adresa stanovanja / sjedišta: _____
Broj telefona, FAX-a, mobilnog telefona, e-mail adresa: _____
Adresa za dostavu pošte: _____

Općina Novi Grad Sarajevo
Općinska služba za boračka pitanja, rad, socijalna pitanja i zdravstvo
Odsjek za rad, socijalna pitanja i zdravstvo

Predmet: Zahtjev za ostvarivanje prava na novčanu pomoć nezaposlenom roditelju

Obraćam se zahtjevom za ostvarivanje prava na novčanu pomoć nezaposlenom roditelju, te uz zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju:

1. Prijavu mjesta prebivališta za podnosioca zahtjeva (ukoliko podnosilac zahtjeva nema prebivalište najmanje godinu dana u Kantonu Sarajevo, neophodno je priložiti prijavu mjesta prebivališta drugog roditelja) - CIPS,
2. Uvjerenje o kretanju (ukoliko podnosilac zahtjeva nema godinu dana prebivalište u Kantonu Sarajevo, neophodno priložiti uvjerenje o kretanju za drugog roditelja),
3. Izvod iz matične knjige rođenih za dijete/djecu (pribavlja se u skladu sa članom 158. stav 4. ZUP-a),
4. Uvjerenje o prijavi na evidenciji Biroa za zapošljavanje ili Uvjerenje Federalnog zavoda za penzijsko i invalidsko osiguranje da podnosilac zahtjeva nije evidentirana u bazi podataka matične evidencije osiguranika, odnosno Uvjerenje o redovnom školovanju,
5. Potvrda banke sa brojem tekućeg računa podnosioca zahtjeva (bankovna instrukcija)
6. Akt nadležnog organa kojim je odobren stalni boravak u BH (samo za strane državljane)

Napomena:

- Zahtjev za ostvarivanje prava na novčanu pomoć nezaposlenom roditelju, podnosi se u roku od 60 dana od dana poroda.
- Dokumentacija se prilaže u originalu ili ovjerenj kopiji, ne starija od 6 mjeseci.

Napomena za taksu: Na osnovu člana 8. stav 1. tačka 7. Zakona o administrativnim taksama ("Službene novine Kantona Sarajevo broj 30/01 - prečišćen tekst, 22/02, 10/05, 26/08 i 23/16) podnosilac zahtjeva je oslobođen plaćanja takse.

Rok za rješavanje: 60 dana od prijema zahtjeva

U skladu sa članom 5. Zakona o zaštiti ličnih podataka (Službeni glasnik BiH broj 49/06, 76/11 i 89/11), kao nosilac gore navedenih i dostavljenih ličnih podataka, saglasan/saglasna sam da nadležna služba vrši obradu istih u postupku rješavanja predmetnog zahtjeva.

Podnosilac zahtjeva

U Sarajevu _____ godine

(ime i prezime)