

**UP**

Ime (ime jednog roditelja) i prezime: _____

Adresa stanovanja/sjedišta: _____

Broj telefona. FAX-a i mob: _____

Adresa za dostavu pošte _____

Općina Novi Grad Sarajevo

Služba za boračka pitanja, rad, socijalna pitanja i zdravstvo**Odjek za rad socijalna pitanja i zdravstvo****PREDMET: Zahtjev za nastavak korištenja prava na dodatak na djecu porodicama sa troje ili više djece (u iznosu od 57,75 KM) za djecu:**

1. _____ rođ. _____ god.

2. _____ rođ. _____ god.

3. _____ rođ. _____ god.

4. _____ rođ. _____ god.

5. _____ rođ. _____ god.

6. _____ rođ. _____ god.

Potrebna dokumentacija:

1. Prijavu prebivališta za sve članove domaćinstva (svi članovi domaćinstva moraju biti prijavljeni na istoj adresi),
2. Ovjerena kućna lista o broju članova domaćinstva,
3. Ovjerena izjava u kojoj se navode objektivni razlozi nepodudaranja CIPS prijavnica i kućne liste (u slučajevima da svi članovi domaćinstva nisu prijavljeni na istoj adresi),
4. Dokaz o redovnom školovanju za svu školsku djecu,
5. Ovjerena izjava jednog roditelja da dijete koje je starije od 15 godine nije zasnovalo brak, niti steklo potomstvo
6. Ukoliko jedan od roditelja (iz objektivnih razloga) nema prijavljeno prebivalište na području Općine Novi Grad, potrebno je da dostavi Uvjerenje da ne prima dodatak na djecu u mjestu prebivališta.

- Napomena: Dokumentacija se prilaže u originalu ili ovjerenj kopiji, ne starija od 6 mjeseci.

Na osnovu čl.8. tačka 7 i čl. 9. tačka 6. Zakona o administrativnim taksama, prečišćeni tekst ("Sl. novine Kantona Sarajevo" br.30/01-prečišćen tekst, 22/02, 10/05, 26/08 i 23/16) korisnik je oslobođen plaćanja takse.

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

Sarajevo, _____

NG O 4.2.0.319