

**UP**

Ime (ime jednog roditelja) i prezime: _____
JMBG (u svrhu provjere prebivališta): _____
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 priznavanje prava na dodatak na djecu porodicama sa troje ili više djece za:

1. _____	rođ. _____	god. _____
2. _____	rođ. _____	god. _____
3. _____	rođ. _____	god. _____
4. _____	rođ. _____	god. _____
5. _____	rođ. _____	god. _____
6. _____	rođ. _____	god. _____

Potrebna dokumentacija:

1. Uvjerenje o kretanju za roditelje,
2. Izvod iz matične knjige rođenih za dijete/djecu trajnog karaktera (čl.158. stav 4. ZUP-a),
3. Presuda suda za rastavljene roditelje ili tužba za razvod braka
4. Ovjerena kućna lista o broju članova domaćinstva,
5. Dokaz o redovnom školovanju za djecu stariju od 18 godina,
6. Ovjerena izjava da djeca starija od 16 godina nisu zaključila brak, niti stekla potomstvo,
7. Potvrda banke sa brojem tekućeg računa podnosioca zahtjeva (bankovna instrukcija),
8. Ukoliko jedan od roditelja ima prijavljeno prebivalište na drugoj općini, dostaviti uvjerenje nadležne službe da ne ostvaruje pravo na dodatak na djecu u općini prebivališta,

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

Napomena za taksu: Shodno odredbi člana 9. tačka 1. Odluke o administrativnim taksama Općine Novi Grad Sarajevo, („Službene novine Kantona Sarajevo“, broj 2/26) taksa se ne naplaćuje.

U skladu sa članom 9. i 10. Zakona o zaštiti ličnih podataka (Službeni glasnik BiH broj 12/25), 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, _____
