Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
Kanton Sarajevo
Općina Centar Sarajevo

81596

Podnosilac zahtjeva

Obrazac: **SOC-31.1**

Služba za boračko-invalidsku i socijalnu zaštitu

Odsjek za socijalnu zaštitu

Prezime i ime, datum rođenja

Adresa stanovanja

Kontakt telefon e-mail

Prijemni pečat

PREDMET:

OSTVARIVANJA PRAVA NA DODATNU POMOĆ NA IME BRIGE I NJEGE DJETETA ZA NEZAPOSLENU PORODILJU

PREZIME I IME DJETETA, DATUM ROĐENJA

POTREBNA DOKUMENTACIJA				
	Dokumenti	**Mjesto izdavanja**	**Forma**	**Komentar**
1.	Prijava prebivališta za podnosioca zahtjeva	CIPS	Original ili ovjerena kopija	Prikuplja se po službenoj dužnosti ukoliko je podnosilac prihvatio korištenje JMBG
2.	Ukoliko je rođenje prijavljeno van teritorije FBiH dostaviti izvod iz matične knjige rođenih za dijete	matični ured nadležne općine	Original ili ovjerena kopija	
3.	Potvrda o otvorenom tekućem računu za podnosioca zahtjeva	Banka	Original ili ovjerena kopija	-

TAKSE I NAKNADE			
Naziv takse / naknade	**Iznos**	**Broj računa**	**Poziv na broj / Komentar**
-	-	-	-

DOKUMENTACIJA KOJU ĆE ORGAN PRIBAVLJATI SLUŽBENIM PUTEM:

- Uvjerenje o kretanju,
- Izvod iz matične knjige rođenih za dijete,
- Uvjerenje Službe za zapošljavanje-Biro Centar,
- Uvjerenje Porezne uprave.

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): **30 dana**

Komunikacija sa strankom će se obavljati putem elektronske pošte. Stranka je upoznata da će email adresa ubuduće biti korištena za detaljnije informacije iz Općine Centar Sarajevo i potvrđujem pristanak za korištenje mog Jedinstvenog matičnog broja građana u svrhu prikupljanja relevantnih činjenica po službenoj dužnosti radi postupanja po zahtjevu.

JMBG

Saglasan: ❑ DA - ❑ NE

Obrazac čitko popuniti !

Datum: _____._____.20_____.

(Potpis podnosioca zahtjeva)