ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА	Е-УПР - ИБ
ПРЕЗИМЕ (ИМЕ РОДИТЕЉА) И ИМЕ:	
БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ (издата од):	
АДРЕСА:	
Е-МАИЛ:	
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:	

РЕПУБЛИКА СРПСКА
ГРАД ПРИЈЕДОР
ГРАДОНАЧЕЛНИК
ГРАДСКА УПРАВА
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОБРАЗОВАЊЕ, ЗДРАВСТВО, СОЦИЈАЛНУ ЗАШТИТУ И ДЕМОГРАФСКУ И ПРОНАТАЛИТЕТНУ ПОЛИТИКУ

ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ

ГРАДСКА УПРАВА ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ			
ПРИМЉЕНО:			
ОРГ.ЈЕД.	БРОЈ	ПРИЛОГ	ВРИЈЕДНОСТ

ГП ОЗС О 8.1.2.42

П Р Е Д М Е Т :	**ЗАХТЈЕВ ЗА ОСТВАРИВАЊЕ НОВЧАНЕ ПОДРШКЕ ЗА НОВОРОЂЕНО ДИЈЕТЕ (ФОНД ЗА НАТАЛИТЕТ)**

	Презиме и име	**Датум рођења**	**Мјесто рођења**
Новорођено дијете			
Остала дјеца	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	7.		
	8.		
	9.		

Уз захтјев приложити оригинале или овјерене копије сљедећих докумената:

1. увјерење о пребивалишту/боравишту са подацима о свим адресама које се воде у евиденцији пребивалишта/боравишта подносиоца захтјева,
2. изјава о члановима заједничког домаћинста (кућна листа);
3. доказ о старатељству над новорођеним дјететом – (уколико је подносилац захтјева законски старатељ дјетета),
4. доказ о броју текућег рачуна.

Потпис подносиоца:

Приједор, _____ године

_____

PODNOSILAC ZAHTJEVA	E-UPR - IB
PREZIME (IME RODITELJA) I IME:	
BROJ LIČNE KARTE (izdata od):	
ADRESA:	
E-MAIL:	
KONTAKT TELEFON:	

REPUBLIKA SRPSKA
GRAD PRIJEDOR
GRADONAČELNIK
GRADSKA UPRAVA
ODJELJENJE ZA OBRAZOVANJE, ZDRAVSTVO, SOCIJALNU ZAŠTITU I DEMOGRAFSKU I PRONATALITETNU POLITIKU

PRIJEMNI ŠTAMBILJ

GRADSKA UPRAVA ODJELJENJE ZA OPŠTU UPRAVU			
PRIMLJENO:			
ORG.JED.	BROJ	PRILOG	VRIJEDNOST

GP OZS O 8.1.2.42

P R E D M E T :	**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE NOVČANE PODRŠKE ZA NOVOROĐENO DIJETE (FOND ZA NATALITET)**		
	Prezime i ime	**Datum rođenja**	**Mjesto rođenja**
Novorođeno dijete			
Ostala djeca	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	7.		
	8.		
	9.		

Uz zahtjev priložiti originale ili ovjerene kopije sljedećih dokumenata:

1. uvjerenje o prebivalištu/boravištu sa podacima o svim adresama koje se vode u evidenciji prebivališta/boravišta podnosioca zahtjeva,
2. izjava o članovima zajedničkom domaćinstva (kućna lista);
3. dokaz o starateljstvu nad novorođenim djetetom – (ukoliko je podnosilac zahtjeva zakonski staratelj djeteta),
4. dokaz o broju teekućeg računa.

Potpis podnosioca:

Prijedor, _____ godine

_____