

\_\_\_\_\_ (име и презиме подносиоца захтјева)

ОПШТИНА СТАНАРИ  
НАЧЕЛНИК ОПШТИНЕ  
Комисија за додјелу новчане помоћи

**ЗАХТЈЕВ ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА ЈЕДНОКРАТНУ НОВЧАНУ ПОМОЋ  
ЗА НОВОРОЂЕНУ ДЈЕЦУ**

1. Име (име родитеља) и презиме породиље: \_\_\_\_\_

2. ЈМБ породиље 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Мјесто пребивалишта: \_\_\_\_\_

4. Поштански број: \_\_\_\_\_

5. Телефон: \_\_\_\_\_

6. Начин исплате права (заокружите 1 или 2):

1. на кућну адресу

2. на текући рачун

7. Број рачуна и назив банке: \_\_\_\_\_

**Потребна документација (оригинал или овјерена копија):**

- увјерење о држављанству Босне и Херцеговине за мајку породиљу и оца дјетета,
- увјерење о пребивалишту за мајку породиљу и оца дјетета (образац ПБ4А),
- фотокопије личних карата за оба супружника,
- извод из матичне књиге рођених за новорођенче и претходно рођену дјецу,
- извод из матичне књиге умрлих за мајку дјетета/дјече,
- увјерење органа старатељства о чињеници да је мајка напустила дијете/дјецу,
- одлука суда да је мајка лишена родитељског права или пословне способности,
- увјерење надлежне установе о почетку и трајању издржавања казне затвора за мајку дјетета/дјеце и
- фотокопија текућег рачуна мајке породиље.

**Подносиоци захтјева** могу бити супружници, односно родитељи дјетета/дјеце.

**Носилац права** је мајка породиља (осим у изузетним случајевима – мајка преминула или напустила дијете/дјецу итд).

**Рок** за подношење захтјева је 90 дана, од дана рођења дјетета/дјеце.

Дана, \_\_\_\_\_ године

Потпис подносиоца захтјева

\_\_\_\_\_  
Број личне карте подносиоца