_____
(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: _____

<u>Потребна документација (оригинал или овјерена копија):</u>

- увјерење о држављанству Републике Српске 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/дјеце,
- 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.

<u>Подносиоци захтјева</u> могу бити супружници, односно родитељи дјетета/дјеце.
<u>Носилац права</u> је мајка породиља (осим у изузетним случајевима – мајка преминула или напустила дијете/дјецу итд).
<u>Рок</u> за подношење захтјева је 90 дана, од дана рођења дјетета/дјеце.

Потпис подносиоца захтјева
_____

Дана,_____године

Број личне карте подносиоца
_____