



09-01

Подносилац захтјева

Презиме, име оца и име	
Датум и мјесто рођења	
ЈМБ	
Број и мјесто издавања личне карте	
Пребивалиште-адреса становања	
Контакт телефон	

СЛУЖБА ЗА ДРУШТВЕНЕ ДЈЕЛАТНОСТИ

**ПРЕДМЕТ: ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА НОВЧАНУ НАКНАДУ ЗА ПОДСТИЦАЈ НАТАЛИТЕТУ**

Име новорођеног дјетета

ДОКУМЕНТАЦИЈА

Назив документа	Институција	Форма	Коментар
Изјава о заједничком домаћинству	Одјељење за општу управу	Овјерена копија	/
Извод из матичне књиге рођених за дијете	Одјељење за општу управу	Овјерена копија	/
Отпусна листа из болнице за дијете	Здравствена установа	Овјерена копија	/
Текући рачун	Банка	Копија	/
Лична карта	МУП	Копија	/

ТАКСЕ И НАКНАДЕ

Назив таксе/накнаде	Износ таксе/накнаде	Број рачуна	Позив на бр./коментар
/	/	/	/

Рок за рјешавање уредног предмета (са потпуном документацијом): **5 дана**

Вријеме важења одлуке по захтјеву (дани): **Једнократно**

Рок за преглед потпуности захтјева је 1 дан.

(Датум подношења захтјева)

(Потпис подносиоца захтјева)