
(prezime i ime, ime oca)

(JMB - mjesto rođenja)

(broj lične karte - MUP)

(Adresa: mjesto, ulica, broj, kat, broj stana)

(kontakt telefoni: kućni, na poslu)

**SLUŽBA ZA OPĆU UPRAVU, DRUŠTVENE
DJELATNOSTI, CIVILNU ZAŠTITU I
ZAJEDNIČKE POSLOVE
OPĆINE FOJNICA**

PREDMET: Zahtjev za dječiji doplatak / član 144 i 144a Zakona /

Molimo vas da mi priznate pravo na dječiji doplatak prema članku 144. i 144a Zakona o socijalnoj skrbi, skrbi civilnih žrtava rata i obitelji s djecom

/ "Službene novine SBK/ŽSB", broj: 10/05 i 2/06, i to :

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 5. _____ |
| 2. _____ | 6. _____ |
| 3. _____ | 7. _____ |
| 4. _____ | |

Uz ovaj zahtjev prilažem

1. Rodne listove,
2. Potvrda o redovnom školovanju djece stariju od 15 godina,
3. Fotokopija osobne iskaznice za oba roditelja ili staratelja,
4. Potvrda o ukupnim prihodima / prema članu 31. Zakona o socijalnoj skrbi/,
 - potvrda BIZ-a / soba br. 23 /,
 - potvrda od Poreske ispostave / soba br. 3 /,
 - potvrda CŽR / soba br. 7 /,
5. Kućna lista
6. Potvrda ili uvjerenje o neposjedovanju auta / PS Fojnica /,
7. Potvrda sa evidencije o nezaposlenosti za oba roditelja ili staratelja,
8. Potvrda da nema zemlje više od 1 duluma po članu domaćinstva od I-IV kategorije / soba br. 6 /,
9. Smrtni list za roditelja ukoliko ostvaruje dijete DD,
10. Tekući račun

Napomena : Potvrde o prihodima ne mogu biti starije od tri mjeseca. Obitelj koja ostvaruje pravo na dječiji doplatok prema članku 144. i 144a ovoga Zakona dužna je dostaviti Centru nalaz mjerodavnog liječničkog povjerenstva ako se radi o invalidnosti roditelja odnosno bolesti ili ometenosti u razvoju ili smrtni list ako se radi o djeci bez roditelja.

Fojnica, _____ godine

(čitak potpis podnosioca zahtjeva)