



/Prezime, ime roditelja i ime/

/Jedinstven matični broj/

/Broj lične karte/

/Adresa stanovanja i broj telefona/

OPĆINA FOJNICA
SLUŽBA ZA OPĆU UPRAVU, BORAČKO-
INVALIDSKU I SOCIJALNU ZAŠTITU

PREDMET: Zahtjev za priznavanje prava na novčanu pomoć nezaposlenoj porodilji

U skladu sa članom 17. Zakona o materijalnoj podršci porodicama s djecom u Federaciji Bosne i Hercegovine („Službene novine Federacije BiH“, broj: 52/22) podnosim zahtjev za priznavanje prava na novčanu pomoć nezaposlenoj porodilji, u trajanju do dvanaest mjeseci djeteta.

Uz zahtjev prilažem slijedeću dokumentaciju:

1. Izvod iz matične knjige rođenih za dijete (original ili ovjerena kopija)
2. Uvjerenje o prebivalištu - CIPS za porodilju, ne starije od 30 dana (original ili ovjerena kopija)
3. Uvjerenje Zavoda-Službe za zapošljavanja da je porodilja nezaposlena ili porodilja koja se nalazi na redovnom školovanju dokaz o redovnom školovanju, tekuće školske/fakultetske godine, ne starije od 30 dana (original ili ovjerena kopija)
4. Tekući bankovni račun porodilje
5. _____

U Fojnici, _____ 20__ . godine

/Potpis podnosioca zahtjeva/