

ЈМБГ

ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА

** Затамњена поља попуњава служба

ОПШТИНСКА-ГРАДСКА УПРАВА

Број

Датум

Шифра општине

ЗАХТЕВ

за остваривање права на родитељски додатак мајке

Лични подаци мајке:

(име)

(презиме)

(улица) (број)

из (ПТТ број)

* (назив финансијске организације)

(број текућег рачуна односно штедне књижице)

Подаци о детету мајке за које се подноси захтев:

Ред. рођ. ЈМБГ детета

(име детета) (презиме детета)

ЈМБГ оца

(име оца) (презиме оца)

Подаци о осталој живорођеној деци мајке:

Ред. рођ. ЈМБГ детета

(име детета) (презиме детета)

ЈМБГ оца

(име оца) (презиме оца)

Ред. рођ. ЈМБГ детета

(име детета) (презиме детета)

ЈМБГ оца

(име оца) (презиме оца)

Ред. рођ. ЈМБГ детета

(име детета) (презиме детета)

ЈМБГ оца

(име оца) (презиме оца)

(потпис подносиоца захтева)

* Подносилац захтева дужан је да наведе број свог текућег рачуна или штедне књижице код једне од финансијских организација преко којих се врши исплата родитељског додатка (списак финансијских организација истакнут је на огласној табли). Уколико нема текући рачун или штедну књижицу дужан је да отвори текући рачун или штедну књижицу код једне од наведених финансијских организација.

Blank lines for administrative data at the top of the page.

ИЗЈАВА

Члан 16. Закона

Под кривичном и материјалном одговорношћу потврђујем да ја и чланови породице са којима живим не плаћамо порез на имовину и пореску основуцу већу од 12.000.000 динара

Blank lines for signature and date of the first statement.

ПОТПИС ДАВАОЦА ИЗЈАВЕ

Blank lines for date and location of the first statement.

ИЗЈАВА

Члан 16. Закона

Под кривичном и материјалном одговорношћу потврђујем да ја, мој супруг и деца не живимо и не радимо у иностранству.

Blank lines for signature and date of the second statement.

ПОТПИС ДАВАОЦА ИЗЈАВЕ

Blank lines for date and location of the second statement.

УЗ ЗАХТЕВ ЗА ПРИЗНАВАЊЕ ПРАВА НА РОДИТЕЉСКИ ДОДАТАК ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА (МАЈКА) ПРИЛАЖЕ:

1. ИЗВОД ИЗ МАТИЧНЕ КЊИГЕ РОЂЕНИХ, ЗА СВУ СВОЈУ ДЕЦУ (оригинали који не могу бити старији од 6 месеци),
2. УВЕРЕЊЕ О ДРЖАВЉАНСТВУ СЦГ ЗА СЕБЕ (оригинал који не може бити старији од 6 месеци),
3. ФОТОКОПИЈУ СВОЈЕ ЛИЧНЕ КАРТЕ,
4. ФОТОКОПИЈУ СВОЈЕ ОВЕРЕНЕ ЗДРАВСТВЕНЕ КЊИЖИЦЕ,
5. ПРИЈАВУ ПРЕБИВАЛИШТА ЗА ДЕЦУ,
6. УВЕРЕЊЕ НАДЛЕЖНОГ ОРГАНА СТАРАТЕЉСТВА ДА:
 - НЕПОСРЕДНО БРИНЕ О ДЕТЕТУ ЗА КОЈЕ ЈЕ ПОДНЕЛА ЗАХТЕВ,
 - НИЈЕ ЛИШЕНА РОДИТЕЉСКОГ ПРАВА У ОДНОСУ НА ДЕЦУ ПРЕТХОДНОГ РЕДА РОЂЕЊА,
7. ФОТОКОПИЈУ КАРТИЦЕ ТЕКУЋЕГ РАЧУНА (обе стране) КОД ОВЛАШЋЕНЕ ФИНАНСИЈСКЕ ОРГАНИЗАЦИЈЕ ЗА ИСПЛАТУ РОДИТЕЉСКОГ ДОДАТКА ИЛИ ФОТОКОПИЈУ ПРВЕ СТРАНЕ ШТЕДНЕ КЊИЖИЦЕ КОД ПОШТАНСКЕ ШТЕДИОНИЦЕ.

ЗАХТЕВ ДОСТАВИТИ:

- одељењу за информациони систем,
- архиви.

Blank lines for signature and date at the bottom of the page.