NS-OB-324

Bosna i Hercegovina

Federacija Bosne i Hercegovine

Kanton Sarajevo

Općina Novo Sarajevo

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bosna i Hercegovina | | |  |
| Federacija Bosne i Hercegovine | | |  |
| KANTON SARAJEVO-GRAD SARAJEVO | | |  |
| **OPĆINA NOVO SARAJEVO** | | |  |
| **PRIMLJENO:** | | | |
| Organizaciona jedinica | Klasifikaciona oznaka | Redni broj | Broj priloga |
| **15** | **31-1** |  |  |

**Služba za socijalna pitanja, zdravstvo, izbjeglice i raseljena lica**

# **ZAHTJEV**

**ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA DJEČJI DODATAK**

Napomena: Obrazac zahtjeva za priznavanje prava na dječji dodatak popunjava i potpisuje zakonski zastupnik djeteta. Prije popunjavanja predmetnog Obrasca, potrebno je pažljivo pročitati tekst i odgovoriti na sva pitanja koja se odnose na dijete i ostale članove porodice i zajedničkog domaćinstva, te priložiti svu potrebnu dokumentaciju koju zatraži nadležni centar za socijalni rad, odnosno opštinska služba socijalne zaštite. U ovom je postupku zakonski zastupnik, kao podnositelj zahtjeva, oslobođen plaćanja upravnih taksi i troškova postupka.

1. Osnovni podaci o djetetu za koje se podnosi zahtjev

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vrsta podataka | Dijete za koje se podnosi zahtjev | | | | | | | | | | | | | |
| JMB |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| Ime |  | | | | | | | | | | | | | |
| Prezime |  | | | | | | | | | | | | | |
| Ime i prezime majke |  | | | | | | | | | | | | | |
| Ime i prezime oca |  | | | | | | | | | | | | | |
| Pol |  | | | | | | | | | | | | | |
| Datum rođenja |  | | | | | | | | | | | | | |
| Država rođenja |  | | | | | | | | | | | | | |
| Mjesto rođenja |  | | | | | | | | | | | | | |
| Državljanstvo |  | | | | | | | | | | | | | |
| Adresa prebivališta/boravišta |  | | | | | | | | | | | | | |
| Opština prebivališta/boravišta |  | | | | | | | | | | | | | |
| Poštanski broj |  | | | | | | | | | | | | | |
| Zanimanje |  | | | | | | | | | | | | | |
| Školska sprema |  | | | | | | | | | | | | | |
| Vrsta srodstva sa zakonskim zastupnikom |  | | | | | | | | | | | | | |
| Boravi li dijete u hraniteljskoj porodici ili ustanovi socijalne zaštite u periodu dužem od 30 dana? Označiti Jedan od ponuđenih odgovora | | | | | | | | | | Da | | | | |
| Ne | | | | |
| Ukoliko je odgovor na prethodno pitanje potvrdan, plaćaju li se troškovi smještaja djelimično ili u potpunosti iz budžetskih sredstava? Označiti jedan od ponuđenih odgovora. | | | | | | | | | | Da | | | | |
| Ne | | | | |
| Da li je dijete za koje se podnosi zahtjev stavljeno pod starateljstvo? Označiti jedan od ponuđenih odgovora. | | | | | | | | | | Da | | | | |
| Ne | | | | |
| Da li je djetetu za koje se podnosi zahtjev utvrđeno pravo na dodatak za njegu i pomoć drugog lica prve grupe? Označiti jedan od ponuđenih odgovora. | | | | | | | | | | Da | | | | |
| Ne | | | | |
| Da li je djetetu za koje se podnosi zahtjev utvrđeno pravo na dodatak za njegu i pomoć drugog lica druge grupe? Označiti Jedan od ponuđenih odgovora. | | | | | | | | | | Da | | | | |
| Ne | | | | |
| Da li je djetetu dijagnosticirano oboljenje iz grupe malignih neoplazmi (šifra COO-C97 prema MKB-u IO)? Označiti jedan od ponuđenih odgovora. | | | | | | | | | | Da | | | | |

1. Osnovni podaci o zakonskom zastupniku i njegovom partneru

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vrsta podataka | Zakonski zastupnik | | | | | | | | | | | | | | Bračni/vanbračni partner zakonskog zastupnika | | | | | | | | | | | | |
| JMB |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ime |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Prezime |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Djevojačko prezime |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Ime jednog roditelja |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Pol |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Datum rođenja |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Država rođenja |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Mjesto rođenja |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Državljanstvo |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Adresa prebivališta/boravišta |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Opština prebivališta/boravišta |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Poštanski broj |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Zanimanje |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Kontakt telefon |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Kontakt e-mail |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Školska sprema |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Radni status |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Bračni status |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |

1. Osnovni podaci o ostalim članovima zajedničkog domaćinstva

|  |  |
| --- | --- |
| Ukupan broj članova zajedničkog domaćinstva uključujući i zakonskog zastupnika |  |
| Broj članova zajedničkog domaćinstva muškog pola uključujući i zakonskog zastupnika |  |
| Broj članova zajedničkog domaćinstva Ženskog pola uključujući i zakonskog zastupnika |  |
| Broj članova zajedničkog domaćinstva mladih od 18 godina uključujući i zakonskog zastupnika |  |
| Broj članova zajedničkog domaćinstva starijih od 65 godina uključujući i zakonskog zastupnika |  |
| Broj članova zajedničkog domaćinstva s invaliditetom uključujući i zakonskog zastupnika |  |
| Broj zaposlenih članova zajedničkog domaćinstva uključujući i zakonskog zastupnika |  |
| Broj članova zajedničkog domaćinstva na redovnom školovanju uključujući i zakonskog zastupnika |  |
| Broj članova zajedničkog domaćinstva s visokom stručnom spremom uključujući i zakonskog zastupnika |  |
| Broj članova zajedničkog domaćinstva s višom stručnom spremom uključujući i zakonskog zastupnika |  |
| Broj članova zajedničkog domaćinstva sa srednjom stručnom spremom uključujući i zakonskog zastupnika |  |
| Broj članova zajedničkog domaćinstva s osnovnom stručnom spremom uključujući i zakonskog zastupnika |  |
| Broj članova zajedničkog domaćinstva bez stručne spreme uključujući i zakonskog zastupnika |  |

1. Podaci o bankovnom računu

Molim da se dječji dodatak isplaćuje na sljedeći račun.

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime vlasnika računa |  |
| Naziv banke |  |
| Broj bankovnog računa |  |
| Broj partije (ukoliko banka zahtjeva) |  |

1. Izjava zakonskog zastupnika djeteta

|  |  |
| --- | --- |
| Tekst izjave zakonskog zastupnika djeteta i podnositelja zahtjeva | |
| U sudstvu zakonskog zastupnika djeteta i podnositelja zahtjeva za ostvarivanje prava na dječji dodatak, pod punom materijalnom, moralnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da svojim vlastoručnim potpisom:   * potvrđujem istinitost, potpunost i tačnost svih podataka navedenih u ovom Obrascu zahtjeva za priznavanje prava na dječji dodatak, * potvrđujem da sam upoznat/a da zbog neistinitih podataka mogu snositi zakonske i druge posljedice, te da sam dužan/na o svim promjenama koje utiču na ostvarivanje prava na dječji dodatak odmah izvijestiti ovaj centar za socijalni rad, odnosno opštinsku službu socijalne zaštite; te dajem saglasnost da se informacije i podaci koje sam pružio/la koriste u postupku rješavanja zahtjeva za priznavanje prava na dječji dodatak, te ovlašćujem ovaj centar za socijalni rad, odnosno opštinsku službu socijalne zaštite, kao i Federalno ministarstvo rada i socijalne politike da iste ima pravo po službeno dužnosti pribavljati, provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti za druge svrhe u djelokrugu njihovog rada za poslove socijalne, porodične i dječje zaštite, te ih, prema potrebi, ustupati i drugim državnim organima u skladu s propisima kojima je to pitanje uređeno. | |
| Ime i prezime zakonskog zastupnika djeteta i podnositelja zahtjeva |  |
| Broj identifikacionog dokumenta zakonskog zastupnika djeteta i podnositelja zahtjeva |  |
| Naziv organa koji je izdao identifikacioni dokument zakonskog zastupnika djeteta i podnositelja zahtjeva |  |
| Datum podnošenja zahtjeva za ostvarivanje prava na dječji dodatak |  |
| Vlastoručni potpis zakonskog zastupnika djeteta i podnositelja zahtjeva |  |