



\_\_\_\_\_  
(Prezime , ime oca i ime )

\_\_\_\_\_  
(Adresa podnosioca )

Mob : \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**OPĆINA STARI GRAD SARAJEVO**  
**Služba za boračko-invalidsku i socijalnu zaštitu**

Na osnovu člana 8. 9. i člana 180. stav 1 Zakona o upravnom postupku (" Službene novine FBiH" broj 2/98) u predmetu priznavanja prava na naknadu umjesto plaće ženi-majci u radnom odnosu za vrijeme dok odsustvuje s posla radi porođaja i njege djeteta i na prijedlog službenog lica koji vodi upravni postupak dajem sljedeću:

**IZJAVU**

Izjavljujem da ću porodiljsko bolovanje koristiti u periodu koji mi je određen rješenjem nadležne službe Općine Stari Grad Sarajevo br. \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ godine, a u slučaju da prije isteka porodiljskog bolovanja počnem raditi obavjestiću nadležnu Službu **20 dana prije** i priložiti potvrdu firme u kojoj sam zaposlena da sam sa naznačenim datumom počela raditi.

**U slučaju da blagovremeno ne obavjestim gore navedenu Službu, a da primim sredstva na ime naknade obavezujem se da ću ista vratiti.**

Prilikom davanja izjave upozorena sam na posljedice davanja lažne izjave, pa zbog toga posebno izjavljujem da za istinost i tačnost navedenih podataka snosim materijalnu i krivičnu odgovornost.

S tim ciljem ovu izjavu i svojeručno potpisujem.

Sarajevo, dana \_\_\_\_\_ godine

Zahtjev preuzeo :

POTPIS DAVAOCA IZJAVE