



(Prezime , ime oca i ime)

(Adresa podnosioca)

Mob : _____

e-mail _____

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

**PREDMET : ZAHTJEV ZA OSTAVIRANJE PRAVA NA JEDNOKRATNU NOVČANU
POMOĆ PORODILJAMA (JNP)**

Molim da mi u skladu sa Pravilnikom o visini i načinu isplate JNP porodiljama priznate pravo na JNP .

Zahtjev primio/la:

Podnosilac zahtjeva:

Sarajevo, _____ godine

Prilažem ovjerene fotokopije slijedeće dokumentacije:

1. Uvjerenje o kretanju nadležne Policijske uprave (ukoliko majka-porodilja ima novu ličnu kartu te prema datumu izdavanja lične karte nema godinu dana prije porođaja na području Općine Stari Grad Sarajevo),
2. Lična karta na uvid voditelju postupka (za oba roditelja)
3. Broj tekućeg računa (kopija bankovne kartice s brojem računa) x2 .
4. Izvod iz matične knjige rođenih za novo rođeno dijete