

_____
Prezime (ime jednog roditelja) ime

Mob : _____

Adresa podnosioca

e-mail: _____

OPĆINA STARI GRAD SARAJEVO
Služba za boračko-invalidsku zaštitu i socijalna pitanja**PREDMET: ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA DODATNU POMOĆ NA IME BRIGE I
NJEGE DJETETA ZA NEZAPOSLENU PORODILJU (KANTONALNI ZAKON)**

Dokument	Mjesto izdavanja	Napomena
1. Uvjerenje o državljanstvu za podnosioca zahtjeva/porodilju	Matični ured	Ne starije od 6 mjeseci
2. Izvod iz matične knjige rođenih za dijete/djecu	Matični ured	-
3. Uvjerenje o kretanju za podnosioca zahtjeva/porodilju	MUP KS	Za oca djeteta ukoliko porodilja nema godinu dana prebivalište na području KS
4. Dokaz da porodilja nije u radnom odnosu ili da je na redovnom školovanju	Služba za zapošljavanje, Visokoškolska ustanova ili Porezna ispostava Stari Grad Sarajevo	-
5. Tekući račun podnosioca zahtjeva/porodilju	Banka	-

NAPOMENA: Sve fotokopije dokumentacije moraju biti ovjerene.
Dokumentacija ne smije biti starija od 6 mjeseci.

Sarajevo, _____

Podnosilac zahtjeva
