OBRAZAC 7

_____
Ime (ime jednog roditelja) i prezime

_____
Adresa stanovanja

_____
Broj telefona

_____
Općina

JAVNA USTANOVA
CENTAR ZA SOCIJALNI RAD
GORNJI VAKUF - USKOPLJE

PREDMET: **Zahtjev za novčanu pomoć nezaposlenoj porodilji**

Molim da mi se prizna pravo na novčanu pomoć kao nezaposlenoj porodilji radi porođaja i njege djeteta

Na osnovu članka 17. Zakona o materijalnoj podršci obiteljima/porodicama s djecom u Federaciji BiH („Službene novine F BiH“ broj 52/22 prilažem:

1. Izvod iz matične knjige rođenih za dijete (orginal ili ovjerena kopija)
2. Uvjerenje o prebivalištu porodilje (ne starije od 30 dana, orginal ili ovjerena kopija)
3. Uvjerenje Službe za zapošljavanje da je porodilja nezaposlena ili uvjerenje škole/fakulteta tekuće školske/akademske godine da se nalazi na redovnom školovanju/studiranju (ne starije od 30 dana,orginal ili ovjerena kopija)
4. Ukoliko se porodilja ne nalazi na evidenciji Službe za zapošljavanje priložiti uvjerenje iz Porezne uprave da se ne vodi kao zaposleno lice
5. Potvrdu o otvorenom tekućem računu porodilje (orginal ili ovjerena kopija).

Podnositelj/ica zahtjeva

_____

_____
Broj osobne /lične iskaznice

NAPOMENA
Uvjerenje Službe za zapošljavanje porodilja treba dostavljati svaki mjesec sve dok traje pravo na novčanu pomoć kao dokaz da ista nije zaposlena.