

\_\_\_\_\_  
(Ime, ime jednog roditelja i prezime podnosioca zahtjeva)

\_\_\_\_\_  
(Adresa prebivališta)

\_\_\_\_\_  
(Broj telefona)

**JU Centar za socijalni rad Zenica**

**ZAHTJEV**  
**za ostvarivanje prava na novčanu pomoć ženi-majci koja nije u radom odnosu**

Podnosim zahtjev za ostvarivanje prava na:

**Zaokružiti pravo koje se traži**

- a) **novčanu pomoć ženi-majci koja nije u radom odnosu**
- b) **zdravstveno osiguranje** (*ukoliko isto pravo žena majka ne može ostvariti po drugom osnovu*)

**Potrebna dokumentacija za razmatranje i odlučivanje po zahtjevu, prilaže se:**

Rn. br.	Traženi dokument	Izdat od	Original/kopija
1.	Lična karta na uvid na osnovu kojeg se u Centru za socijalni rad/Općinskoj službi sačinjava službena zabilješka	MUP Zeničko-dobojskog kantona	Original
2.	Prijava prebivališta za period od 6 mjeseci i više u Zeničko-dobojskog kantona	MUP Zeničko-dobojskog kantona	Original
4.	Izvod iz matične knjige rođenih za dijete/djecu	Nadležna općina/grad – matični ured	Original
5.	Uvjerenje o nezaposlenosti ili potvrda o redovnom školovanju/ uvjerenje Porezne uprave	Zavod za zapošljavanje ili obrazovna ustanova/ Porezna uprava	Original
6.	Tekući račun	Banka	Kopija

**Napomena:**

- Obavezno zaokružiti redni broj ispred priloženog traženog dokumenta.
- Originalan dokument/dokaz može zamjeniti samo ovjerena kopija istog.
- **Ovjerenom kopijom smatra se i kopija sa zabilješkom službene osobe o izvršenom uvidu u originalni dokument, da je kopija vjerodostojna originalu.**

**Dodatna dokumentacija:**

\_\_\_\_\_

**Stranka je saglasna i upoznata da će se njeni lični podaci koristiti samo u svrhu rješavanja podnesenog zahtjeva**

Potpis podnosioca zahtjeva

Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_