



Подносилац захтјева		03-15
Презиме, име оца и име		(ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ)
Пребивалиште-адреса станавања		
Контакт телефон		

ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ПРИВРЕДУ И ДРУШТВЕНЕ ДЈЕЛАТНОСТИ

ПРЕДМЕТ: ПОМОЋ ЗА МАЈКЕ ЗА НОВОРОЂЕНО ДИЈЕТЕ

Број чланова домаћинства

Имена дјеце, датуми и мјесто рођења

ДОКУМЕНТАЦИЈА			
Назив документа	Институција	Форма	Коментар
Лична карта мајке - /старатеља	МУП		НА УВИД
Увјерење о пребивалишту- образац ПБ4А	МУП	Оригинал или Овјерена копија	-
Увјерење из матичне књиге рођених за свако дијете	Одјелење за општу управу	Оригинал или овјерена копија	-
Потврда о редовном похађању наставе за дјецу школског узраста	Школе	Оригинал или овјерена копија	-
Доказ о старатељству, за старатеља	Ц С Р Дервента	Овјерена копија	
Текући рачун (уписати број и назив банке)			

ТАКСЕ И НАКНАДЕ			
Назив таксе/накнаде	Износ таксе/накнаде	Број рачуна	Позив на бр./коментар

Рок за рјешавање уредног предмета (са потпуном документацијом): 3 дана за преглед предмета.

исплата ће се вршити квартално

Просјечно вријеме за рјешавање потпуног захтјева - 15 дана

(Датум подношења захтјева)

(Потпис подносиоца захтјева)