

**CRO20038Q**

Ime (ime jednog roditelja) i prezime: Jedinstveni matični broj (JMB): Naziv pravnog subjekta: Adresa stanovanja / sjedišta: Broj telefona, fax-a i mob.: \_

**OPĆINA HADŽIĆI**

* **Služba za boračko – invalidsku, socijalnu**

**i zdravstvenu zaštitu, izbjegla i raseljena lica -**

PREDMET: Zahtjev za jednokratnu novčanu pomoć porodilji.-

Obraćam se zahtjevom za jednokratnu novčanu pomoć porodilji. Uz zahtjev prilažem slijedeću dokumentaciju:

* 1. Kućna lista;
	2. Prijavu mjesta prebivališta-boravišta;
	3. Izvod iz matične knjige rođenih za novorođeno dijete – djecu;
	4. Rješenje Službe o ostvarenom pravu na porodiljsku naknadu;
	5. Ovjerena kopija tekućeg – transakcijskog računa.

Potpisom na obrascu dajem izričitu saglasnost Općini Hadžići za obradu ličnih podataka datih u navednom zahtjevu.

U Hadžićima, 20 . godine Podnosilac zahtjeva:

*Općina Hadžići, ul. Hadželi br. 114, 71240 Hadžići*

*Telefon: ++387-33-475-901; ++387-33-475-904; Fax: ++387-33-475-952*

*Web stranica:* [*www.hadzici.ba*](http://www.hadzici.ba/) *e-mail:* *ohadzici@bih.net.ba*