



Ime (ime jednog roditelja) i prezime: _____
Jedinstveni matični broj (JMB): _____
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 od strane Općine Hadžići.-

Obraćam se zahtjevom za jednokratnu novčanu pomoć porodilji.

Uz zahtjev prilažem slijedeću dokumentaciju:

1. Prijavu mjesta prebivališta za oba bračna partnera;
2. Kućna lista;
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.

Shodno članu 5. Zakona o zaštiti ličnih podataka „Službene Novine Bosne i Hercegovine br:49/06, 76/11, 89/11, potpisom na obrascu dajem izričitu saglasnost Općini Hadžići za obradu ličnih podataka datih u navednom zahtjevu.

U Hadžićima, _____20____. godine

Podnosilac zahtjeva:

OBRAZAC 2025