Kanton: SBK/SBK
Grad/opština: DONJI VAKUF
Nadležniprvostepeni organ: JU CENTAR ZA SOCIJALNI RAD

Z A H T J E V
ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA DJEČIJI DODATAK

Napomena: Obrazac zahtjeva za priznavanje prava na dječiji dodatak popunjava i potpisuje zakonski zastupnik djeteta. Prije popunjavanja predmetnog Obrasca,potrebno je pažljivo pročitati tekst i odgovoriti na sva pitanja koja se odnose na dijete i ostale članove porodice i zajedničkog domaćinstva, te priložitisvu potrebnu dokumentaciju koju zatražinadležni centar za socijalni rad, odnosno opštinska služba socijalne zaštite. U ovom je postupku zakonski zastupnik, kaopodnositelj zahtjeva,oslobođen plaćanja upravnih taksi i troškova postupka.

1. Osnovni podaci o djetetu za koje se podnosi zahtjev

Vrsta podataka	Dijete za koje se podnosi zahtjev	
JMB		
Ime		
Prezime		
Ime i prezime majke		
Ime i prezime oca		
Pol		
Datum rođenja		
Država rođenja		
Mjesto rođenja		
Državljanstvo		
Adresa prebivališta/boravišta		
Opština prebivališta/boravišta		
Poštanski broj		
Zanimanje		
Školska sprema		
Vrsta srodstva sazakonskim zastupnikom		
Boravi li dijete u hraniteljskojporodici ili ustanovi socijalne zaštite u periodu dužem od 30 dana? Označiti jedan od ponuđenih odgovora.		Da Ne
Ukoliko je odgovor na prethodno pitanje potvrdan, plaćaju li se troškovi smještaja djelimično ili u potpunosti iz budžetskih sredstava? Označiti jedan od ponuđenih odgovora.		Da Ne
Da li je dijete za koje se podnosi zahtjev stavljeno pod starateljstvo? Označiti jedan od ponuđenih odgovora.		Da Ne
Da li je djetetu za koje se podnosi zahtjev utvrđenopravo na dodatak za njegu i pomoć drugog lica prve grupe? Označiti jedan od ponuđenih odgovora.		Da Ne
Da li je djetetu za koje se podnosi zahtjev utvrđeno pravo na dodatak za njegu i pomoć drugog lica druge grupe? Označiti jedan od ponuđenih odgovora.		Da Ne
Da li je djetetu dijagnosticirano oboljenje iz grupe malignih neoplazmi (šifra C00-C97 prema MKB-u 10)?		Da

Označiti jedan od ponuđenih odgovora.	Ne

2. Osnovni podaci o zakonskom zastupniku i njegovom partneru

Vrsta podataka	Zakonski zastupnik	Bračni/vanbračni partnerzakonskog zastupnika
JMB		
Ime		
Prezime		
Djevojačko prezime		
Ime jednog roditelja		
Pol		
Datum rođenja		
Država rođenja		
Mjesto rođenja		
Državljanstvo		
Adresa prebivališta/boravišta		
Opština prebivališta/boravišta		
Poštanski broj		
Zanimanje		
Kontakt telefon		
Kontakt e-mail		
Školska sprema		
Radni status		
Bračni status		

3. Osnovni podaci o ostalim članovima zajedničkog domaćinstva

Ukupan broj članova zajedničkog domaćinstva uključujući i zakonskog zastupnika	
Broj članova zajedničkog domaćinstva muškog pola uključujući i zakonskog zastupnika	
Broj članova zajedničkog domaćinstva ženskog pola uključujući i zakonskog zastupnika	
Broj članova zajedničkog domaćinstva mlađih od 18 godina uključujući i zakonskog zastupnika	
Broj članova zajedničkog domaćinstva starijih od 65 godina uključujući i zakonskog zastupnika	
Broj članova zajedničkog domaćinstva s invaliditetom uključujući i zakonskog zastupnika	
Broj zaposlenih članova zajedničkog domaćinstva uključujući i zakonskog zastupnika	
Broj članova zajedničkog domaćinstva na redovnom školovanju uključujući i zakonskog zastupnika	
Broj članova zajedničkog domaćinstva s visokom stručnom spremom uključujući i zakonskog zastupnika	
Broj članova zajedničkog domaćinstva s višom stručnom spremom uključujući i zakonskog zastupnika	
Broj članova zajedničkog domaćinstva sa srednjom stručnom spremom uključujući i zakonskog zastupnika	
Broj članova zajedničkog domaćinstva s osnovnom stručnom spremom uključujući i zakonskog zastupnika	

Broj članova zajedničkog domaćinstva bez stručne spreme uključujući i zakonskog zastupnika	

4. Podaci o bankovnom računu

Molim da se dječiji dodatak isplaćuje na sljedeći račun:

Ime i prezime vlasnika računa	
Naziv banke	
Broj bankovnog računa	
Broj partije (ukoliko banka zahtjeva)	

5. Izjava zakonskog zastupnika djeteta

Tekst izjave zakonskog zastupnika djeteta i podnositelja zahtjeva
U svojstvu zakonskog zastupnika djeteta i podnositelja zahtjeva za ostvarivanje prava na dječiji dodatak, pod punom materijalnom, moralnom i krivičnom odgovornošću izjavljujemda svojim vlastoručnim potpisom: • potvrđujem istinitost, potpunost i tačnost svih podataka navedenih u ovom Obrascu zahtjeva za priznavanje prava na dječiji dodatak; • potvrđujem da sam upoznat/a da zbog neistinitih podataka mogu snositi zakonske i druge posljedice, te da sam dužan/na o svim promjenama koje utiču na ostvarivanje prava na dječiji dodatak odmah izvijestiti ovaj centar za socijalni rad, odnosno opštinsku službu socijalne zaštite; te • dajem saglasnost da se informacije i podaci koje sam pružio/la koriste u postupku rješavanja zahtjeva za priznavanje prava na dječiji dodatak, te ovlašćujem ovaj centar za socijalni rad, odnosno opštinsku službu socijalne zaštite, kao i Federalno ministarstvo rada i socijalne politike da iste ima pravo po službenoj dužnosti pribavljati, provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti za druge svrhe u djelokrugu njihovog rada za poslove socijalne, porodične i dječije zaštite, te ih, prema potrebi, ustupati i drugim državnim organima u skladu s propisima kojima je to pitanje uređeno.

Ime i prezime zakonskog zastupnika djeteta i podnositelja zahtjeva	
Broj identifikacionog dokumenta zakonskog zastupnika djeteta i podnositelja zahtjeva	
Naziv organa koji je izdao identifikacioni dokument zakonskog zastupnika djeteta i podnositelja zahtjeva	
Datum podnošenja zahtjeva za ostvarivanje prava na dječiji dodatak	
Vlastoručni potpiszakonskog zastupnika djeteta i podnositelja zahtjeva	