_____
(prezime , ime oca i ime)

_____
(JMBG – mjesto rođenja)

_____
(broj lične karte – MUP)

_____
(adresa: mjesto, ulica, broj sprat stan)

_____
(kontakt telefon: kućni, posao, mob.)

_____
(broj tekućeg računa - banka)

J.U. CENTAR ZA SOCIJALNI RAD
DONJI VAKUF

PREDMET: **Zahtjev za priznavanje prava na naknadu umjesto plate ženi – majci koja je u radnom odnosu, dok odsustvuje s posla zbog trudnoće, porođaja i njege djeteta**

Obraćam Vam se sa zahtjevom da mi priznate pravo na naknadu umjesto plate za vrijeme dok odsustvujem s posla zbog trudnoće, porođaja i njege djeteta jer ispunjavam uslove predviđene Zakonom o socijalnoj zaštiti, zaštiti civilnih žrtava rata i zaštiti porodica sa djecom.

Zaposlena sam u _____
i prosjek moje NETO plaće za posljednjih 6 mjeseci iznosi _____, te na trudničkom/porodiljskom bolovanju nalazim se od dana _____.

Zahtjevu prilažem potrebnu dokumentaciju:

- potvrda od poslodavca na kojoj je upisan prosjek NETO plaće u posljednjih 6 mjeseci prije porođaja;
- potvrda od poslodavca da li porodilja radi na određeno vrijeme (od - do) ili na neodređeno vrijeme;
- potvrda o uplati doprinosa (PIO i zdravstvo) porezna uprava;
- ljekarski nalaz, doznaka o bolovanju;
- otpusnica iz bolnice, otpusni list;
- rodni list majke i rodni list djeteta - nakon poroda,;
- bankovni račun;
- uvjerenje o prebivalištu;
- kopija lične karte.

u Donjem Vakufu, _____

_____
Podnosilac zahtjeva

NAPOMENA: Rok za podnošenje zahtjeva je 40 dana od dana porođaja!