
Prezime (ime oca) ime

JMBG

Broj lične karte – MUP

Adresa stanovanja (mjesto, ulica i broj)

Kontakt telefon

E-mail adresa

**OPĆINA FOJNICA
SLUŽBA ZA OPĆU UPRAVU I BORAČKO -INVALIDSKU ZAŠTITU
Bosanska 94.**

PREDMET: Zahtjev za naknadu ženi - majci umjesto plaće za vrijeme poroditeljskog odsustva

Molimo Vas da me uvrstite za isplatu naknade umjesto plaće ženi – majci u radnom odnosu za vrijeme dok sam odsutna s posla zbog trudnoće, porođaja i njege djeteta prema članu 150. Zakona o socijalnoj skrbi, skrbi o civilnim žrtvama rata i skrbi o obiteljima s djecom /“Službene novine SBK/ŽSB”, broj: 10/05/.

Zahtjevu prilažem:

1. Fotokopiju osobne iskaznice
2. Rodni list djeteta
3. Potvrdu o prosječnom LD u posljednjih 6 mjeseci prije porođaja
4. Prijava kod MIO-PIO i zdravstvenog osiguranja
5. Potvrda da je uplaćen doprinos za zdravstveno osiguranje
6. Tekući račun
7. Potvrda da je uplaćeno penziono osiguranje – PIO Travnik

(Mjesto i datum)

(Potpis podnosioca zahtjeva)