

Општинска – градска управа

ЈМБГ _____
(подносиоца захтева)

Број:

**ЗАХТЕВ ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА НАКНАДУ ЗАРАДЕ ЗА ВРЕМЕ
ПОРОДИЉСКОГ ОДСУСТВА И ОДСУСТВА СА РАДА РАДИ НЕГЕ
ДЕТЕТА**

1. Име, име оца и презиме подносиоца захтева

2. Адреса пребивалишта, општина, место, улица и број и број телефона

3. Радни статус:

- а) запослен код правног или физичког лица
 б) лице које самостално обавља делатност

(назив, седиште – општина и телефон послодавца)

4. Радни статус супружника:

- а) запослен код правног или физичког лица
 б) лице које самостално обавља делатност
 б) незапослен

(назив, седиште и општина послодавца)

5. Број деце у породици (децу навести према реду рођења)

дете	име презиме	датум рођења	ЈМБГ
Прворођено			
Другорођено			
Трећерођено			
Четворођено			

У _____
_____ 20__ године

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА
