



Podnosioc zahtjeva

Obrazac:

Služba za boračko – invalidsku i
socijalnu zaštitu, stambene poslove i
društvene djelatnosti

Ime i prezime

Adresa

Broj telefona

e-mail adresa

Prijemni pečat:

**PREDMET: ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE JNP ZA SVAKO NOVOROĐENO DIJETE OD
01.01.2020. godine**

POTREBNA DOKUMENTACIJA

| Traženi dokument | Institucija koja izdaje dok. | Forma | Komentar |
|--|----------------------------------|--------------------------|---|
| Potvrda o prijavi prebivališta za oba roditelja CIPS | MUP ZDK | Orginal | Dokument ne smije biti stariji od 6 mjeseci |
| Ovjerenu izjavu roditelja da imaju prebivalište na području Grada Zenica - najmanje dvije godine prije podnošenja zahtjeva | Organ nadležan za ovjeru potpisa | Orginal | Orginal |
| Ovjerena kućna lista | Organ nadležan za ovjeru potpisa | Orginal | Dokument ne smije biti stariji od 6 mjeseci |
| Izvod iz matične knjige rođenih za dijete | Matični ured | Orginal /Ovjerena kopija | Dokument ne smije biti stariji od 6 mjeseci |
| Potvrda o otvorenom tekućem računu | Banka | Orginal | |

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): 30 dana
Obavještenje: Rok za pregled primljenog predmeta i priložene dokumentacije je 7 dana.

(datum podošenja zahtjeva)

(potpis podnosioca/podnositelja zahtjeva)