

Општинска-градска управа

ЈМБГ _____

(подносилац захтева)

1.родитељ 2.усвојитељ 3.хранитељ 4.старатељ
(заокружи број поред одговарајућег статуса)

Број: _____

ЗАХТЕВ ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА НАКНАДУ ЗАРАДЕ ЗА ВРЕМЕ

А) ОДСУСТВА СА РАДА РАДИ ПОСЕБНЕ НЕГЕ ДЕТЕТА

**Б) РАДА СА ПОЛОВИНОМ ПУНОГ РАДНОГ ВРЕМЕНА ЗА ВРЕМЕ
ПОСЕБНЕ 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 и општина послодавца)

4. Радни статус супружника:

а) запослен код правног или физичког лица

б) лице које самостално обавља делатност

(назив, седиште и општина послодавца)

5. Захтев се подноси за дете

Име и презиме	Датум рођења	ЈМБГ

Уз захтев прилажем медицинску документацију: _____

У _____

_____ 200__ године

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА
