**OPŠTINA ŽABLJAK**

N/r Predsjedniku

**ŽABLJAK**

 **PREDMET: Zahtjev za ostvarivanje prava na naknadu za nezaposlene porodilje**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime porodilje |  |
| JMBG |  |
| Adresa |  |
| Kontakt telefon |  |
| Broj žiro računa, banka |  |
|  |  |
| Ime prezime djeteta |  |
| Datum rođenja djeteta |  |

 Obraćam Vam se ovim putem da mi odobrite ostvarivanje naknade za nezaposlenu porodilju.

 Kao dokaze dostavljam sledeću dokumentaciju:

- Izvod iz matičnog registra rođenih za novorođeno dijete,

- Dokaz o prebivalištu novorođenog djeteta, kojim se dokazuje prebivalište novorođenčeta na teritoriji Opštine Žabljak,

- Dokaz o prebivalištu porodilje, kojim dokazuje prebivalište na teritoriji Opštine Žabljak,

- Dokaz da se nalazi na evidenciji Zavoda za zapošljavanje.

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

U Žabljaku, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (podnosilac zahtjeva)