

_____ (prezime, ime roditelja i ime podnosioca zahtjeva)

_____ (jedinstveni matični broj građana)

_____ (broj lične karte i mjesto izdavanja)

_____ (adresa stanovanja)

_____ (kontakt telefon)

JU CENTAR ZA SOCIJALNI RAD BIHAĆ

PREDMET: - ZAHTJEV ZA IZDAVANJE UVJERENJA O KORISNICIMA DJEČIJEG DODATKA ZA INOSTRANSTVO

Molim Naslov da mi izda uvjerenje o korisnicima dječijeg dodatka za dijete-cu:

1. _____

2. _____

3. _____

Da nisu korisnici dječijeg dodatka u JU Centru za socijalni rad Bihać . Uvjerenje je potrebno zbog regulisanja prava na dječiji dodatak u _____ gdje sam zaposlen.

Uz zahtjev je potrebno priložiti sljedeću dokumentaciju:

- 1.Kopija lične karte podnosioca zahtjeva,roditelja
- 2.rodni list djece ,
- 3.Potvrda od škole/koji razred pohađa/
- 4.kućna lista,
- 5.uplatnica

Za uvjerenje se uplaćuje taksa u iznosu od 15,00 KM a što je u skladu sa tarifnim brojem 36. Odluke o općinskim administrativnim taksama i tarifi općinskih administrativnih taksa („Sl.glasnik Općine Bihać“ br.04/2011).

Uplatu izvršiti na depozitni račun Općine Bihać br: 3385002200163231 otvoren kod UniCredit Bank d.d. Poslovnica Bihać sa naznakom :
Vrsra prihoda 722131 ,
Budžetska organizacija 0000000 (sedam nula)
poziv na broj 0000000000(deset nula) i Općina 003 .

Bihać _____

Podnosilac zahtjeva _____