

Broj podneska \_\_\_\_\_ Centru za socijalni rad \_\_\_\_\_

**ZAHITJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA REFUNDACIJU NAKNADE ZARADE  
I NAKNADE ZARADE ZA PORODILJSKO, ODNOSNO RODITELJSKO  
ODSUSTVO**

<b>LIČNI PODACI</b>	
Svojtstvo podnosioca zahtjeva <input type="checkbox"/> poslodavac <input type="checkbox"/> preduzetnik	
Prezime, ime roditelja i ime zaposlene/og _____	
Pol <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž <input type="checkbox"/>	JMB <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Naziv poslodavca/preduzetnika _____	PIB/JMB <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Poseban status <input type="checkbox"/> bez posebnog statusa <input type="checkbox"/> stranac sa stalnim boravkom <input type="checkbox"/> stranac sa privremenim boravkom <input type="checkbox"/> azilant <input type="checkbox"/> stranac pod supsidijarnom zaštitom <input type="checkbox"/> drugo _____	
Sjedište poslodavca/preduzetnika	_____
Adresa poslodavca/preduzetnika	_____
Telefon poslodavca/preduzetnika	Telefon _____ Mobilni telefon _____ E-mail _____
Banka _____	Žiro račun _____
Početak korišćenja porodiljskog/roditeljskog odsustva ( <i>datum</i> ) _____	
Podnosilac zahtjeva _____ (ovl. lice/agencija)	Potpis _____
<b>ZA POSLODAVCA</b>	
Podnosim zahtjev za ostvarivanje prava na refundaciju naknade zarade za porodiljsko, odnosno roditeljsko odsustvo i uz zahtjev prilažem dokaze:	
<input type="checkbox"/> dokaz o radnom odnosu zaposlenog	
<input type="checkbox"/> dokaz o privremenoj spriječenosti za rad zaposlenog	
<input type="checkbox"/> odluku poslodavca o ostvarivanju prava na porodiljsko, odnosno roditeljsko odsustvo	
<input type="checkbox"/> izvod iz matične knjige rođenih za dijete	
<input type="checkbox"/> dokaz od poreskog organa o visini izmirene zarade zaposlenom, za period propisan članom 51 stav 1 Zakona	
<input type="checkbox"/> potvrdu o prijavi zaposlenog, na obavezno socijalno osiguranje	
<input type="checkbox"/> drugo _____	

### **ZA PREDUZETNIKA**

Podnosim zahtjev za ostvarivanje prava na naknadu zarade za porodijsko, odnosno roditeljsko odsustvo i uz zahtjev prilažem dokaze:

- rješenje o registraciji od nadležnog organa
- dokaz o privremenoj spriječenosti za rad
- izvod iz matične knjige rođenih za dijete
- potvrdu o prijavi na obavezno socijalno osiguranje
- dokaz od poreskog organa o visini izmirene zarade za period propisan članom 51 stav 1 Zakona
- drugo \_\_\_\_\_

Na osnovu člana 4 Pravilnika o bližim uslovima za ostvarivanje osnovnih materijalnih davanja iz socijalne i dječje zaštite („Službeni list CG”, br. 40/13, 68/15, 20/16 i 88/17), a u vezi člana 77 stav 4 i člana 86 Zakona o socijalnoj i dječjoj zaštiti („Službeni list CG”, br. 27/13, 1/15, 42/15, 47/15, 56/16, 66/16, 1/17, 31/17, 42/17 i 50/17) i čl. 10 i 17 Zakona o zaštiti podataka o ličnosti („Službeni list CG”, br. 79/08, 70/09, 44/12 i 22/17) dajem

**IZJAVU**

I Ja (*ime i prezime*) \_\_\_\_\_, iz \_\_\_\_\_, JMB \_\_\_\_\_ slobodnom voljom pod materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da su podaci tačno navedeni u zahtjevu za ostvarivanje prava na \_\_\_\_\_

II Upoznat/a sam sa obavezom davanja istinitih podataka na osnovu Zakona o socijalnoj i dječjoj zaštiti.

III Saglasan/a sam da Centar za socijalni rad \_\_\_\_\_ izvrši uvid u sve podatke od značaja za ostvarivanje ovog prava.

Br. lične karte \_\_\_\_\_

JMB \_\_\_\_\_

MUP - PJ \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Potpis

\_\_\_\_\_