

Број :

1. родитељ 2. усвојилац 3. хранитељ 4. старатељ
(заокружите број поред одговарајућег статуса)

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 НЕГА
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 – општина и телефон послодавца)

4. Радни статус супружника

- а) запослен код правног или физичког лица
б) лице које самостално обавља делатност
в) незапослен

(назив, седиште и општина послодавца)

5. Захтев се подноси за дете :

име и презиме	датум рођења	ЈМБГ

Уз захтев прилажем медицинску документацију :

у

_____ године

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА