Подносилац захтјева		05.27.
Презиме		*(ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ)*
Име		
Контакт адреса		
Контакт телефон		
Електронска пошта		

ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ПРИВРЕДУ И ДРУШТВЕНЕ ДЈЕЛАТНОСТИ

ПРЕДМЕТ: НАКНАДА ЗА ТРЕЋЕ И СВАКО СЛЕДЕЋЕ РОЂЕНО ДИЈЕТЕ

Подносим захтјев за накнаду за _____ рођено дијете, рођено _____ године.

Д О К У М Е Н Т А Ц И Ј А			
Назив документа	**Институција**	**Форма**	**Коментар**
Лична карта	МУП	Копија	-
Родни листови дјеце	Одјељење за општу управу	Копија	-
Текући рачун	Банка - подносилац захтјева	Копија	-

Т А К С Е И Н А К Н А Д Е			
Назив таксе/накнаде	**Износ таксе/накнаде**	**Број рачуна**	**Позив на бр./коментар**
-	-	-	-

Рок за рјешавање уредног предмета (са потпуном документацијом): 3 дана (1 дан за преглед потпуности захтјева)

Вријеме важења одлуке по захтјеву (дани): Трајно

_____ (Датум подношења захтјева)

_____ (Потпис подносиоца захтјева)