

## ЦЕНТАР ЗА ПОДРШКУ ПОВРАТНИЦИМА

### ПРИЈАВНИ ОБРАЗАЦ

за остваривање права на финансијску подршку породиљама

#### 1. Лични подаци подносиоца захтјева

Име и презиме: \_\_\_\_\_

ЈМБГ: \_\_\_\_\_ Број личне карте: \_\_\_\_\_

Адреса пребивалишта: \_\_\_\_\_

Контакт: \_\_\_\_\_ Члан Центра: ☐ ДА ☐ НЕ

#### 2. Подаци о новорођеном дјетету

Име и презиме: \_\_\_\_\_

Датум рођења: \_\_\_\_\_

Мјесто рођења: \_\_\_\_\_

*Напомена: Уколико подносилац захтјева има више дјеце рођене у 2025. години, подаци за друго и свако наредно дијете уписују се у посебан лист приложен уз овај образац.*

#### 3. Подаци о другом родитељу (отац/супруг)

Име и презиме: \_\_\_\_\_ ЈМБГ: \_\_\_\_\_

Адреса пребивалишта: \_\_\_\_\_

#### 4. Подаци о домаћинству

Број чланова домаћинства: \_\_\_\_\_ Број дјеце у домаћинству: \_\_\_\_\_

Самохрани родитељ: ☐ ДА ☐ НЕ

Материјални статус (мјесечни приходи домаћинства): \_\_\_\_\_ КМ

#### 5. Жиро-рачун за исплату

Банка: \_\_\_\_\_ Број рачуна: \_\_\_\_\_

#### 6. Изјава подносиоца захтјева

Под пуном материјалном, моралном и кривичном одговорношћу изјављујем да су сви наведени подаци тачни и да прихватам обавезе и услове дефинисане Програмом финансијске подршке породиљама Центра за подршку повратницима и Јавним позивом за додјелу финансијске подршке.

Мјесто и датум:

Потпис подносиоца захтјева: