Podnositelj zahtjeva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa i sjedište\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naziv banke kod koje je otvoren račun poslodavca i

broj žiro računa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ID broj\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Broj telefona\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontakt osoba\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Centar za socijalni rad Čitluk

 Duhanski trg broj 6

Č I T L U K

Predmet: Zahtjev za refundaciju naknade umjesto plaće ženi-majci u radnom odnosu dok odsustvuje s

posla radi trudnoće,poroda i njege djeteta za mjesec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024. godine u iznosu

od\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_KM, za našu djelatnicu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_JMB:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iz Čitluka , kojoj je naknada umjesto plaće priznata rješenjem Centra za socijalni rad Čitluk

broj;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine.

Uz zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju:

1.Kopija naloga o uplaćenoj naknadi ovjerena od strane poslodavca,

(obrasci MIP-1023/1024 ovjereni od strane poslodavca-obveznika isplate naknade)

2.Kopija naloga o uplaćenim doprinosima na naknadu plaće korisnika ovjereni od strane banke,

(specifikacija plaće - obrasci 2001/2002 ovjereni od strane Porezne uprave)

Datum;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mjesto;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                                                                                      Podnositelj zahtjeva

                                                               M.P.                                        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_