**HERCEGOVAČKO-NERETVANSKA ŽUPANIJA/KANTON**

**CENTAR ZA SOCIJALNI RAD ČITLUK**

**Z A H T J E V**

**ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA DJEČJI DODATAK**

**Napomena**: Obrazac zahtjeva za priznavanje prava na dječji dodatak popunjava i potpisuje zakonski zastupnik djeteta. Prije popunjavanja predmetnog Obrasca, potrebno je pozorno pročitati tekst i odgovoriti na sva pitanja koja se odnose na dijete i ostale članove obitelji i zajedničkog kućanstva, te priložiti svu potrebnu dokumentaciju koju zatraži nadležni centar za socijalnu skrb, odnosno općinska služba socijalne skrbi. U ovom je postupku zakonski zastupnik, kao podnositelj zahtjeva, oslobođen plaćanja upravnih pristojbi i troškova postupka.

1. **Osnovni podaci o djetetu za koje se podnosi zahtjev**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vrsta podataka | Dijete za koje se podnosi zahtjev | | | | | | | | | | | | | |
| JMB |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ime |  | | | | | | | | | | | | | |
| Prezime |  | | | | | | | | | | | | | |
| Ime i prezime majke |  | | | | | | | | | | | | | |
| Ime i prezime oca |  | | | | | | | | | | | | | |
| Spol |  | | | | | | | | | | | | | |
| Datum rođenja |  | | | | | | | | | | | | | |
| Država rođenja |  | | | | | | | | | | | | | |
| Mjesto rođenja |  | | | | | | | | | | | | | |
| Državljanstvo |  | | | | | | | | | | | | | |
| Adresa prebivališta/boravišta |  | | | | | | | | | | | | | |
| Općina prebivališta/boravišta |  | | | | | | | | | | | | | |
| Poštanski broj |  | | | | | | | | | | | | | |
| Zanimanje |  | | | | | | | | | | | | | |
| Školska sprema |  | | | | | | | | | | | | | |
| Vrsta srodstva sa zakonskim zastupnikom |  | | | | | | | | | | | | | |
| Boravi li dijete u hraniteljskoj porodici ili ustanovi socijalne zaštite u periodu dužem od 30 dana? Označiti jedan od ponuđenih odgovora. | | | | | | | | | Da | | | | | |
| Ne | | | | | |
| Ukoliko je odgovor na prethodno pitanje potvrdan, plaćaju li se troškovi smještaja djelomično ili u cijelosti iz proračunskih sredstava? Označiti jedan od ponuđenih odgovora. | | | | | | | | | Da | | | | | |
| Ne | | | | | |
| Da li je dijete za koje se podnosi zahtjev stavljeno pod skrbništvo? Označiti jedan od ponuđenih odgovora. | | | | | | | | | Da | | | | | |
| Ne | | | | | |
| Da li je djetetu za koje se podnosi zahtjev utvrđeno pravo za njegu i pomoć drugog lica prve grupe ? Označni jedan od ponuđenih odgovora. | | | | | | | | | Da | | | | | |
| Ne | | | | | |
| Da li je djetetu za koje se podnosi zahtjev utvrđeno pravo za njegu i pomoć drugog lica druge grupe ? Označni jedan od ponuđenih odgovora. | | | | | | | | | Da | | | | | |
| Ne | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Da li je djetetu dijagnosticirano oboljenje iz grupe malignih neoplazmi (šifra C00-C97 prema MKB-u 10) ? Označni jedan od ponuđenih odgovora. | Da |
| Ne |

1. **Osnovni podaci o zakonskom zastupniku i njegovom partneru**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vrsta podataka | Zakonski zastupnik | | | | | | | | | | | | | Bračni/izvanbračni partner zakonskog zastupnika | | | | | | | | | | | | | |
| JMB |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ime |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Prezime |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Djevojačko prezime |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Ime jednog roditelja |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Spol |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Datum rođenja |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Država rođenja |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Mjesto rođenja |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Državljanstvo |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Adresa prebivališta/boravišta |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Općina prebivališta/boravišta |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Poštanski broj |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Zanimanje |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Kontakt telefon |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Kontakt e-mail |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Školska sprema |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Radni status |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Bračni status |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |

1. **Osnovni podaci o ostalim članovima zajedničkog kućanstva**

|  |  |
| --- | --- |
| Ukupan broj članova zajedničkog kućanstva uključujući i zakonskog zastupnika |  |
| Broj članova zajedničkog kućanstva muškog spola uključujući i zakonskog zastupnika |  |
| Broj članova zajedničkog kućanstva ženskog spola uključujući i zakonskog zastupnika |  |
| Broj članova zajedničkog kućanstva mlađih od 18 godina uključujući i zakonskog zastupnika |  |
| Broj članova zajedničkog kućanstva starijih od 65 godina uključujući i zakonskog zastupnika |  |
| Broj članova zajedničkog kućanstva s invaliditetom uključujući i zakonskog zastupnika |  |
| Broj zaposlenih članova zajedničkog kućanstva uključujući i zakonskog zastupnika |  |
| Broj članova zajedničkog kućanstva na redovnom školovanju uključujući zakonskog zastupnika |  |
| Broj članova zajedničkog kućanstva s visokom stručnom spremom uključujući i zakonskog zastupnika |  |
| Broj članova zajedničkog kućanstva s višom stručnom spremom uključujući i zakonskog zastupnika |  |
| Broj članova zajedničkog kućanstva sa srednjom stručnom spremom uključujući i zakonskog zastupnika |  |
| Broj članova zajedničkog kućanstva s osnovnom stručnom spremom uključujući i zakonskog zastupnika |  |
| Broj članova zajedničkog kućanstva bez stručne spreme uključujući i zakonskog zastupnika |  |

1. **Podaci o bankovnom računu**

Molim da se dječji dodatak isplaćuje na sljedeći račun:

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime vlasnika računa |  |
| Naziv banke |  |
| Broj transakcijskog računa |  |
| Broj partije (ukoliko banka zahtjeva) |  |

1. **Izjava zakonskog zastupnika**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tekst izjave zakonskog zastupnika djeteta i podnositelja zahtjeva** | |
|
| U svojstvu zakonskog zastupnika djeteta i podnositelja zahtjeva za ostvarivanje prava na dječji dodatak, pod punom materijalnom, moralnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da svojim vlastoručnim potpisom:   * Potvrđujem istinitost, potpunost i točnost svih podataka navedenih u ovom Obrascu zahtjeva za priznavanje prava na dječji dodatak; * Potvrđujem da sam upoznat/a da zbog neistinitih podataka mogu snositi zakonske i druge posljedice, te da sam dužan/na o svim promjenama koje utiču na ostvarivanje prava na dječji dodatak obavijestit ovaj centar za socijalnu skrb odnosno socijalnu službu socijalne skrbi-,te * Dajem suglasnost da se informacije i podaci koje sam pružio/la koriste u postupku rješavanju zahtjeva za priznavanje prava na dječji dodatak, te ovlašćujem ovaj centar za socijalnu skrb, odnosno općinsku službu socijalne skrbi kao i Federalno ministarstvu rada i socijalne politike da iste ima pravo po službenoj dužnosti pribavljati, provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti za druge svrhe u djelokrugu njihovog rada za poslove socijalne, obiteljske i dječje skrbi, te ih prema potrebi, ustupati i drugim državnim tijelima u skladu s propisima kojima je to pitanje uređeno. | |
|
|
|
|
|
| Ime i prezime zakonskog zastupnika djeteta i podnositelja zahtjeva |  |
| Broj identifikacijskog dokumenta zakonskog zastupnika djeteta i podnositelja zahtjeva |  |
| Naziv organa koji je izdao identifikacijskog dokument zakonskog zastupnika djeteta i podnositelja zahtjeva |  |
| Datum podnošenja zahtjeva za ostvarivanje prava na dječji dodatak |  |
| Vlastoručni potpis zakonskog zastupnika djeteta i podnositelja zahtjeva |  |

**Potrebna dokumentacija (original ili ovjerena preslika)**:

**1. Izvadak iz matične knjige rođenih za dijete, (ne može biti stariji od 6 mjeseci od dana podnošenja zahtjeva za priznavanje prava na dječji dodatak, izuzev ako je na obrascu naznačeno da je bez roka važenja), (Izdaje Matični ured općine),**

**2. Uvjerenje o državljanstvu za dijete (ne starije od šest mjeseci od dana podnošenja zahtjeva za priznavanje prava na dječji dodatak), (Izdaje Matični ured općina),**

**3. Kućna lista (potpisana i ovjerena u Općini),**

**4. Kopije osobnih iskaznica za sve punoljetne članove obitelji, (ovjerene od strane općinske službe),**

**5. Obavijest o prebivalištu za svakog člana obitelji koji se nalazi na kućnoj listi (ne starija od tri mjeseca), (izdaje CIPS),**

**6. Uvjerenje za dijete starije od 16 godina o bračnom statusu i postojanju potomstva izdano od nadležnog  matičnog ureda prema mjestu rođenja djeteta,**

**7. Nalaz nadležne zdravstvene institucije kojim se potvrđuje da je djetetu dijagnosticirano oboljenje iz grupe malignih neoplazmi (šifra C00-C97 prema MKB-u 10),**

**8. Dokaz o prihodima obitelji za period od  tri mjeseca koji je prethodio  podnošenju zahtjeva za ostvarivanje prava na dječji dodatak ne računajući mjesec koji je neposredno prethodio mjesecu u kojemu je podnesen predmetni zahtjev i to :**

-        **Uvjerenje ili potvrda Porezne uprave o prihodima koji su uređeni propisima o porezu na dohodak, prihodima po osnovu životnog osiguranja i prihodima od nasljedstva****za roditelje ili posvojitelje djeteta, odnosno za srodnike koji su ga dužni izdržavati,**

-        **Uvjerenje ili potvrda Porezne uprave da nijedan član obitelji djeteta nema registriranu samostalnu djelatnost koja je u posljednjih godinu dana ostvarila  prihod, za roditelje ili posvojitelje djeteta, odnosno za srodnike koji su ga dužni izdržavati,**

**9. Uvjerenje izdano od nadležnih institucija o ostvarenim prihodima u inozemstvu ukoliko jedan ili više članova obitelji djeteta ostvaruje prihode u inozemstvu,**

**10. Uvjerenje ili potvrda o prihodima ostvarenim po osnovu starosne, invalidske i obiteljske mirovine. Ukoliko je djetetu preminuo jedan ili oba roditelja, onda i za to dijete treba pribaviti uvjerenje. Uvjerenje se izdaje za period od  tri mjeseca koji je prethodio  podnošenju zahtjeva za ostvarivanje prava na dječji dodatak ne računajući mjesec koji je neposredno prethodio mjesecu u kojemu je podnesen predmetni zahtjev, (FZ MIO/PIO Mostar),**

**11. Uvjerenje ili potvrda o prihodima ostvarenim prema propisima o boračko-invalidskoj zaštiti. Ukoliko je djetetu preminuo jedan ili oba roditelja, onda i za to dijete treba pribaviti uvjerenje. Uvjerenje se izdaje za period od  tri mjeseca koji je prethodio  podnošenju zahtjeva za ostvarivanje prava na dječji dodatak ne računajući mjesec koji je neposredno prethodio mjesecu u kojemu je podnesen predmetni zahtjev, (izdaje Općinska služba)**

**12. Uvjerenje Službe za zapošljavanje o nezaposlenosti i iznosu naknade za vrijeme trajanja nezaposlenosti-pribavlja se za sve odrasle članove obitelji, kao i za djecu stariju od 15.godina. Uvjerenje se izdaje za period od  tri mjeseca koji je prethodio  podnošenju zahtjeva za ostvarivanje prava na dječji dodatak ne računajući mjesec koji je neposredno prethodio mjesecu u kojemu je podnesen predmetni zahtjev, (Služba za zapošljavanje ),**

**13. Uvjerenje ili potvrda o prihodima koji su ostvareni po propisima o zaštiti civilnih žrtava rata, te o prihodima ostvarenim po osnovu obveznog izdržavanja i naknada za skrbništvo. Uvjerenje se izdaje za period od  tri mjeseca koji je prethodio  podnošenju zahtjeva za ostvarivanje prava na dječji dodatak ne računajući mjesec koji je neposredno prethodio mjesecu u kojemu je podnesen predmetni zahtjev, (izdaje CZSR Čitluk),**

**14. Izjava da svi članovi obitelji nisu ostvarili prihod po osnovu životnog osiguranja i prihod od nasljedstva. Uvjerenje se izdaje za period od  tri mjeseca koji je prethodio  podnošenju zahtjeva za ostvarivanje prava na dječji dodatak ne računajući mjesec koji je neposredno prethodio mjesecu u kojemu je podnesen predmetni zahtjev,(izjavu ovjeriti u općini),**

**15. Rješenje o skrbništvu kao dokaz o stavljanju djeteta pod skrbništvo, (Rješenje CZSR),**

**16. Odluka nadležnog suda kao dokaz o povjeravanju djeteta (u slučajevima razvoda braka, utvrđenom majčinstvu, očinstvu) ili Zapisnik sa posredovanja nadležnog Centra, Ukoliko obveznik uzdržavanja ne ispunjava svoje obveze, potrebno je uz zahtjev priložiti dokaz o poduzetim pravnim radnjama na izvršenju sudske odluke kojim je utvrđena obveza uzdržavanja.**

**17. Rješenje Centra  o priznavanju prava na dodatak za njegu i pomoć prve ili druge grupe odnosno rješenje o priznatom statusu roditelja njegovatelja ako roditelj ima status roditelj njegovatelj,**

**18. Dokazi koji pribavljaju strani državljani: dozvola stalnog boravka izdata od strane nadležne institucije za poslove sa strancima i dokaz da ne ostvaruje pravo na dječji dodatak u mjestu prebivališta (dokumentacija se prilaže prevedena od strane ovlaštenog sudskog prevoditelja),**

**19. Školska potvrda za djecu stariju od 15 godina,**

**20. Transakcijski račun na ime djeteta ili na ime zakonskog zastupnika djeteta,**

**21. Ukoliko se osoba ne nalazi u evidenciji Službe za zapošljavanje niti u radnom odnosu, potrebno je da da izjavu u općini o toj činjenici**

**22. Platne liste za mjesece koje Porezna uprava ne može prikazati.**