

Број:

1. родитељ 2. усвојилац 3. хранитељ 4. старатељ
(штиклирајте одговарајући статус)

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 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 и општина послодавца)

4. Радни статус супружника

а) запослен код правног или физичког лица

б) лице које самостално обавља делатност

(назив, седиште и општина послодавца)

5. Захтев се подноси за дете:

име и презиме	датум рођења	ЈМБГ

Уз захтев прилажем медицинску документацију:

У _____
_____ 201__ године

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА
