

Број: _____

ЗАХТЕВ ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА НАКНАДУ ЗАРАДЕ ЗА ВРЕМЕ ПОРОДИЉСКОГ ОДСУСТВА И ОДСУСТВА СА РАДА РАДИ НЕГЕ ДЕТЕТА

1. Име, име оца и презиме подносиоца захтева

2. Адреса пребивалишта, општина, место, улица и број и број телефона

3. Радни статус:

- запослен код правног или физичког лица
 лице које самостално обавља делатност

(назив, седиште и општина послодавца)

4. Радни статус

- запослен код приватног или физичког лица
 лице које самостално обавља делатност

(назив, седиште и општина послодавца)

5. Број деце у породици (децу навести према реду рођења)

Дете	Име и презиме	Датум рођења	ЈМБГ
Прворођено			
Другорођено			
Трећерођено			
Четворођено			

у _____
_____ године

Подносилац захтева
