*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Ime i prezima majke (staratelja)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(Tačna adresa stanovanja, broj telefona)*

***JU CENTAR ZA SOCIJALNI RAD CAZIN***

***PREDMET: Zahtjev za ostvarivanje prava na jednokratnu naknadu za majke/staratelje sa troje ili više maloljetne djece sa područja Grada Cazina***

*Molim Vas da mi odobrite naknadu za majku/staratelja \_\_\_\_\_\_\_\_\_ maloljetne djece, jer imam prebivalište na području Grada Cazina.*

*Uz zahtjev prilažem:*

1. *Rodne listove sve djece (ne stariji od 3 mjeseca);*

*2. Fotokopiju lične karte majke;*

*3. Prijavu prebivališta za majku;*

*4. Prijave prebivališta za djecu;*

*5. Kućnu listu;*

*6. Ukoliko otac djece podnosi zahtjev - dokaz (Smrtni list majke, Presudu o povjeri djece i sl.);*

*7.Broj tekućeg računa majke/staratelja.*

*Cazin, dana\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Podnosilac zahtjeva:*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*