

Подносилац захтјева:		Шифра: 13.02.
Презиме		(ОТИСАК ПРИЈЕМНОГ ШТАМБИЉА)
Име		
Адреса		
Контакт телефон		

РЕПУБЛИКА СРПСКА

ГРАД ТРЕБИЊЕ

ГРАДОНАЧЕЛНИК

ГРАДСКА УПРАВА

ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ПОРОДИЦУ И РАЗВОЈ СЕЛА

ЗАХТЈЕВ: ДОДЈЕЛА НОВЧАНЕ ДОЗНАКЕ ЗА НОВОРОЂЕНУ ДЈЕЦУ

_____	_____
Презиме новорођенчета	Име новорођенчета
_____	_____
Име једног родитеља	Адреса становања

ДОКУМЕНТАЦИЈА			
Назив документа	Институција	Форма	Коментар
<input type="checkbox"/> Увјерење о пребивалишту/боравишту са подацима о свим адресама које се воде у евиденцији пребивалишта/боравишта (образац ПБА-4А) за подносиоца захтјева	МУП РС	Оригинал	-
<input type="checkbox"/> Подаци о новорођенчету и о раније рођеној дјечи (име, презиме и датум рођења)			
<input type="checkbox"/> Доказ о старатељству над новорођеним дјететом (у случају старатељства)	Основни суд или Центар за социјални рад	Оригинал	-
<input type="checkbox"/> Потврда банке о броју текућег рачуна подносиоца захтјева, фотокопија текућег рачуна подносиоца захтјева овјерена од стране банке или други документ издат од стране банке којим се потврђује број текућег рачуна подносиоца захтјева	Банка	Оригинал	-
<input type="checkbox"/> Потврда из Пореске управе Републике Српске да нема пореза и доприноса на приходе и примања	Пореска управа РС	Оригинал	

ТАКСЕ И НАКНАДЕ

Назив таксе/накнаде	Износ таксе/накнаде	Број рачуна	Позив на бр./коментар
---------------------	---------------------	-------------	-----------------------

Рок за рјешавање уредног предмета (са потпуном документацијом): 3-5 дана

Вријеме важења одлуке по захтјеву (дани): 01.01.2026. – 31.12.2026.

(Датум подношења захтјева)

(Потпис подносиоца захтјева)