

ТЕЛЕФОН: \_\_\_\_\_

1. родитељ
  2. усвојилац
  3. хранитељ
  4. старалац
- (заокружити број поред одговарајућег статуса)

**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 \_\_\_\_\_
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)
- Редослед рођења детета \_\_\_\_\_  
(лични-матични број)

Уз захтев прилажем \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Број изласка на Комисију: \_\_\_\_\_ Боловање истиче: \_\_\_\_\_

У Нишу, \_\_\_\_\_ 201\_\_ . године

ПОДНИСИЛАЦ ЗАХТЕВА