

ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊА

УВЕРЕЊА ДА СЕ ОТАЦ НЕПОСРЕДНО БРИНЕ О ДЕТЕТУ РАДИ КОРИШЋЕЊА ПРАВА НА ПОРОДИЉСКО ОДСУСТВО

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ: _____

ДАТУМ И МЕСТО РОЂЕЊА: _____

АДРЕСА: _____

БРОЈ ТЕЛЕФОНА: _____

Молим да ми се изда уверење да се непосредно бринем о детету:

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ: _____

ДАТУМ И МЕСТО РОЂЕЊА: _____

АДРЕСА: _____

БРОЈ ТЕЛЕФОНА: _____

Под ПУНОМ МАТЕРИЈАЛНОМ И КРИВИЧНОМ ОДГОВОРНОШЋУ изјављујем да сам бринем о горе наведеном детету и да је мајка _____ из _____, ЈМБГ: _____ спречена да се брине о истом из разлога:

1. што је напустила дете
2. што је мајка преминула
3. што је на издржавању затворске казне
4. што је из других разлога спречена да води рачуна о детету

УЗ ЗАХТЕВ ПРИЛОЖИТИ:

1. Фотокопија ИМКР за дете
2. Фотокопија личне карте подносиоца
захтева

3. ИМКУ за мајку, Решење Комисије

надлежног здравственог органа о тежој болести мајке,

Решење о лишавању пословне способности мајке

или Потврду надлежне установе о издржавању казне затвора за мајку.

ПОТПИС ПОДНОСИОЦА:

У Панчеву,

ДАНА _____