

ЈИБ: _____
 и подЈИБ: _____
 Матични број: _____
 ПИБ: _____
 Назив _____
 Скраћени назив _____
 Адреса: _____
 Мјесто _____
 Сједиште _____
 Број жиро рачуна: _____
 Организациони код: _____
 Сектор _____
 Шифра буџетске организације: _____
 Шифра општине: _____
 Врста прихода _____
 Шифра буџета _____
 Телефон: _____
 Факс _____
 Е-mail адреса: _____
 Шифра дјелатности из статистике _____
 Облик својине/сектор: _____
 Овлаштено лице: _____
 Контакт особа: _____
 Број: _____
 Датум, _____
 ЦЕНТРУ ЗА СОЦИЈАЛНИ РАД _____
 СЛУЖБИ СОЦИЈАЛНЕ И ДЈЕЧИЈЕ ЗАШТИТЕ _____
 ОПШТИНА/ГРАД _____

мјесто за пријемни штампил

ЗАХТЈЕВ
ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА РЕФУНДАЦИЈУ ИСПЛАЋЕНЕ НАКНАДЕ ПЛАТЕ
ЗА ВРИЈЕМЕ КОРИШЋЕЊА ПОРОДИЉСКОГ ОДСУСТВА

Обраћамо вам се са захтјевом за остваривање права на рефундацију исплаћене накнаде плате за вријеме трајања породилшког одсуства наше раднице _____ и *ЈМБ* _____.

Рјешењем, број: _____ од _____, наведеној радници одобрено је коришћење породилшког одсуства у трајању од _____ мјесеци, пошто се ради о рођењу _____ дјетета, које је рођено _____ дана. Период трајања породилшког одсуства је од _____ г. до _____ г., у складу са издатом љекарском дознаком надлежне здравствене установе.

Сходно позитивним законским прописима, исплаћена накнада плате породилше за првих 30 дана трајања породилшког одсуства пада на терет послодавца, док преостале исплаћене накнаде нето плата за вријеме трајања породилшког одсуства, послодавац може рефундирати од ЈУ Јавног фонда за дјечију заштиту, у мјесечном износу од _____ КМ.

• Уз захтјев достављамо следећу документацију:

- уредно попуњен „Образац НП-2“;
- појединачне доказе о **висини плате** породилше за период од **12 мјесеци прије отпочињања породилшког одсуства**
- писмени обрачун плате за сваку исплату, у складу са чланом 126. став 3. Закона о раду и „Обрасце бр.1002“ Пореске управе (Мјесечна пријава пореза по одбитку (МОП)) – овјерена прва страна и страна на којој је име породилше, када послодавац има више запослених радника;
- појединачне доказе о **висини исплаћене накнаде плате** породилше **за вријеме трајања породилшког одсуства** – писмени обрачун плате за сваку извршену исплату, у складу са чланом 126. став 3. Закона о раду и „Обрасце бр.1002“ Пореске управе (МОП-ови);
- **рјешење послодавца о признатом праву** породилги на коришћење породилшког одсуства и **дознаке љекара** са одговарајућом шифром „трудноћа и порођај“;
- **потврда о регистрацији послодавца у Пореској управи** (ЈИБ или подјиб);
- копија **пријаве о осигурању** породилше („Образац ПД 3100“) и **уговора о раду**;
- **рекапитулације обрачуна и уплате пореза и доприноса на плате и друга примања**“ за појединачне мјесеце за све запослене раднике, у посљедњих годину дана прије отпочињања коришћења породилшког одсуства породилше и у току коришћења породилшког одсуства са доказима о уплати доприноса (овјерена рекапитулација банке, извод из банке, електронски налог или коначан извјештај о измиренем обавезама путем мултилатералне компензације);
- рјешење Министарства финансија или Пореске праве о одгођеном плаћању пореског дуга са доказима о измиренем обавезама по рјешењу;
- доказ да је послодавац измирио обавезе мултилатералном компензацијом (МЛК);
- и друга документација по потреби, на захтјев првостепеног органа.

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА

М.П.

/овлаштено лице/