

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: \_\_\_\_\_  
 Врста дјелатности \_\_\_\_\_  
 Облик својине/сектор: \_\_\_\_\_  
 Овлаштено лице: \_\_\_\_\_  
 Контакт особа: \_\_\_\_\_  
 Број: \_\_\_\_\_  
 Датум, \_\_\_\_\_

мјесто за пријемни штампил

ЦЕНТРУ ЗА СОЦИЈАЛНИ РАД \_\_\_\_\_  
 СЛУЖБИ СОЦИЈАЛНЕ И ДЈЕЧИЈЕ ЗАШТИТЕ \_\_\_\_\_  
 ОПШТИНА/ГРАД \_\_\_\_\_

**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 породилског одсуства наше раднице \_\_\_\_\_ и ЈМБ \_\_\_\_\_.

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

Сходно позитивним законским прописима, исплаћена накнада плате породилје за првих 30 дана трајања породилског одсуства пада на терет послодавца, док преостале исплаћене накнаде нето плата за вријеме трајања породилског 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** породилје за период од **12 мјесеци прије отпочињања породилског 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 породилје, када послодавац има више запослених радника;
- појединачне доказе о **висини исплаћене накнаде плате** породилје **за вријеме трајања породилског 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** породилји на коришћење породилског одсуства и **дознаке љекара** са одговарајућом шифром „трудноћа и порођај“;
- **потврда о регистрацији послодавца у Пореској управи** (ЈИБ или подјиб);
- копија **пријаве о осигурању** породилје („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 последњих годину дана прије отпочињања коришћења породилског одсуства породилје и у току коришћења породилског одсуства са доказима о уплати доприноса(овјерена рекапитулација банке, извод из банке, електронски налог или коначан извјештај о измиреним обавезама путем мултилатералне компензације);
- рјешење Министарства финансија или Пореске управе о одгођеном плаћању пореског дуга са доказима о измиреним обавезама то 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/

Послодавац: \_\_\_\_\_

Прилог број 1  
Образац НП-2

ЈИБ: \_\_\_\_\_

Подаци о висини плате породиље \_\_\_\_\_  
Име (име оца) и презиме

1. Остварене у посљедњих 12 мјесеци, прије одласка на породиљско одсуство, односно за онолико мјесеци колико је радила, ако није била запослена свих 12 мјесеци.

мјесец/ година													
Плата/плата након опорезивања													
бруто плата													

2. Подаци о висини накнаде плате породиље за вријеме коришћења породиљског одсуства, до дана подношења захтјева \_\_\_\_\_ године.

*први мјесец  
коришћења  
породиљског  
одсуства*

мјесец/ година													
накнада плате													
бруто плата													

Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу потврђујемо да су наведени подаци усаглашени са подацима достављеним Пореској управи Републике Српске и писменим обрачуном плата издатим раднику-породиљи, у складу са чланом 126. став 3. и чланом 264. Закона о раду ("Службени гласник Републике Српске", број 01/16 и 66/18) те да послодавац уплаћује доприносе за дјечију заштиту за наведену радницу од \_\_\_\_\_ године.

Радница је засновала радни однос на одређено – неодређено вријеме (заокружити тачан податак) почев од \_\_\_\_\_ године.

Породиља је прије одласка на породиљско одсуство била на трудничком боловању због чувања трудноће (заокружи тачан податак) **ДА** **НЕ**

обрачунски радник

овлаштени књиговођа

директор

М.П.

Предузетник: \_\_\_\_\_  
ЛИБ: \_\_\_\_\_

Образац НП-3

1. Подаци о висини накнаде за рефундацију \_\_\_\_\_,  
(име и презиме породиље)

*породиље/предузетника, односно лица које обавља професионалну дјелатност*, која је утврђене за посљедњих **12 мјесеци**, прије одласка на породиљско одсуство, односно за онолико мјесеци колико је радила, ако није обављала дјелатност свих 12 мјесеци, што просјечно износи \_\_\_\_\_ КМ.

мјесец/ година														
основица на коју су плаћени доприноси														
нето висина накнаде за рефундациј у														

Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу потврђујемо да су наведени подаци усаглашени са подацима достављеним Пореској управи Републике Српске те да породиље/предузетник, односно лица које обавља професионалну дјелатност, уплаћује доприносе за дјечију заштиту за наведени период.

Породиље/предузетник, односно лица које обавља професионалну дјелатност, наведену дјелатност обавља од \_\_\_\_\_ године.

Породиља је прије одласка на породиљско одсуство била на трудничком боловању због чувања трудноће (заокружити тачан податак)

**ДА**                      **НЕ**

обрачунски радник

овлаштени књиговођа

директор

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

М.П.

\_\_\_\_\_

Послодавац: \_\_\_\_\_

ЛИБ: \_\_\_\_\_

Прилог бр. 2  
Образац НП-4

1. Подаци о висини плате породиље \_\_\_\_\_,  
(име и презиме породиље)

за послодавце из области коже, текстила и обуће, утврђене за посљедњих 12 мјесеци, прије одласка на породиљско одсуство, односно за онолико мјесеци колико је радила, ако није била запослена свих 12 мјесеци.

мјесец/ година													
Плата/плата након опорезивања													
50% плаћених доприноса													
Укупан износ за рефундацију													

Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу потврђујемо да су наведени подаци усаглашени са подацима достављеним Пореској управи Републике Српске и писменим обрачуном плата издатим раднику-породиљи, у складу са чланом 126. став 3. и чланом 264. Закона о раду („Службени гласник Републике Српске“, број 1/16 и 66/18) те да послодавац уплаћује доприносе за дјечију заштиту за наведену радницу.

Радница је засновала радни однос на одређено - неодређено вријеме (заокружити тачан податак) почев \_\_\_\_\_ године

Породиља је прије одласка на породиљско одсуство била на трудничком боловању због чувања трудноће (заокружити тачан податак)

ДА НЕ

обрачунски радник

овлаштени књиговођа

директор

М.П.

ЈИБ послодавца \_\_\_\_\_

ТР-НП-ПО

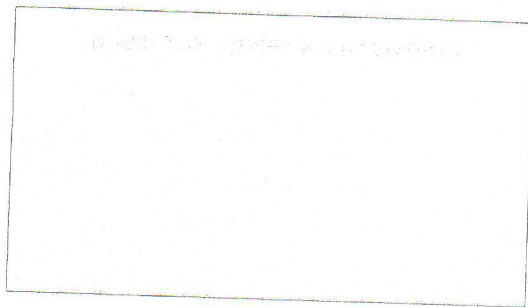
Назив послодавца \_\_\_\_\_

Контакт особа: \_\_\_\_\_

Број телефона: \_\_\_\_\_

Број: \_\_\_\_\_

Датум \_\_\_\_\_



ЦЕНТРУ ЗА СОЦИЈАЛНИ РАД \_\_\_\_\_

СЛУЖБИ СОЦИЈАЛНЕ И ДЈЕЧИЈЕ ЗАШТИТЕ \_\_\_\_\_

ОПШТИНА/ГРАД \_\_\_\_\_

**Предмет:** Захтјев за требовање средстава за рефундацију исплаћене накнаде плате за вријеме коришћења породилског одсуства за \_\_\_\_\_ мјесец 201\_\_ године

Јединствен матични број грађанина ЈМБ/ЈИБ	Име и презиме	Период рефундације првостепеног органа			Мјесечни Износ по Рјешењу (КМ)	требовањаИзнос	Датум исплате плате
		Бр. рјешења	Од	До			

Износ требовања **није у складу** са Рјешењем број \_\_\_\_\_ из разлога \_\_\_\_\_

Напомена: Подношењем овог захтјева потврђујем да мајка-породиља користи породилско одсуство у складу са рјешењем.

У колико је дошло до промјене жиро рачуна унесите нови број жиро рачуна:

и евентуалну измјену битних елемената за плаћање и то: \_\_\_\_\_

Прилог: - Лјекарска дознака;

- Платна листа;

- Мјесечна пријава пореза по одбитку, „Образац број 1002“ (МОП) и

- Доказ о уплати доприноса за текући мјесец.

Обрачунски радник

М.П.

Овлаштено лице