



Podnosioc zahtjeva

Obrazac : **12-02.4**

Služba za boračko-invalidsku, socijalnu zaštitu i društvene djelatnosti

Odsjek za socijalnu zaštitu

Prezime i ime

Adresa stanovanja

Kontakt telefon

Prijemni pečat

**PREDMET: JEDNOKRATNA NOVČANA POMOĆ ZA LICA U STANJU SOCIJALNE POTREBE  
ZA PLAĆENJE TROŠKOVA SMJEŠTAJA**

Razlog podnošenja zahtjeva

Kontakt adresa, ukoliko to nije adresa stanovanja

**POTREBNA DOKUMENTACIJA**

Traženi dokument	Institucija koja izdaje dok.	Forma	Komentar
Potvrde o prijavi prebivališta, za sve punoljetne članove domaćinstva	MUP	Original ili ovjerena kopija	-
Kućna lista	Matični ured	Original ili ovjerena kopija	-
Potvrda o visini primanja za sve punoljetne članove domaćinstva, ukoliko su lica nezaposlena, uvjereje službe za zapošljavanje	Nadležna institucija	Original ili ovjerena kopija	-
Uvjerenje uprave da li je poreski obveznik kod poreske ispostave Centar	Poreska uprava	Original ili ovjerena kopija	-
Uvjerenje o kretanju za podnosioca zahtjeva	MUP / CIPS	Original ili ovjerena kopija	Ne starije od 3 mjeseca
Potvrda o vlasništvu motornog vozila za sve članove porodičnog domaćinstva	MUP	Original ili ovjerena kopija	-
Dokaz o statusu samohranog roditelja, smrtni list za bračnog druga, rješenje o povjeri djeteta na brigu i čuvanje, rodni list djeteta, ukoliko očinstvo nije utvrđeno	Matični ured	Original ili ovjerena kopija	-
Potvrda od škole da se dijete nalazi na redovnom školovanju	Obrazovna ustanova	Original ili ovjerena kopija	-



Ugovor o podstanarskom odnosu, izjava vlasnika stambenog objekta, ovjerene u matičnom uredu općine	Matični ured	Original ili ovjerena kopija	-
Listing PIO/MIO	Zavod za zapošljavanje-Biro/PIO	Original ili ovjerena kopija	-
Dokaz da je dijete bez oba roditelja	Matični ured	Original ili ovjerena kopija	-
Broj tekućeg računa	Banka	Original ili ovjerena kopija	-

<b>TAKSE I NAKNADE</b>			
<b>Naziv takse/naknade</b>	<b>Iznos takse/naknade</b>	<b>Broj računa</b>	<b>Poziv na br./Komentar</b>
-	-	-	-

**Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): 30 dana**

**Obavještenje:** Rok za pregled primljenog predmeta i priložene dokumentacije je 3 dana

Izjavljujem da sam kao nosilac ličnih podataka saglasan/saglasna da se moji podaci koje Zakon o zaštiti ličnih podataka ("Sl.novine BiH" broj 49/2006, 76/2011 i 89/2011) definiše kao posebnu kategoriju podataka ukoliko to postupak zahtijeva obrađuju od strane Službe za boračko-invalidsku zaštitu, socijalnu zaštitu i društvene djelatnosti Općine Centar Sarajevo u svrhu provođenja i okončanja postupka za ostvarivanje prava za čije je rješavanje nadležna naprijed navedena Služba i ova saglasnost traje do okončanja postupka i dalje sve dok ostvarujem traženo pravo.

\_\_\_\_\_  
(Datum podnošenja zahtjeva)

\_\_\_\_\_  
(Potpis podnosioca/podnositelja zahtjeva)

**Napomena:** Potpisom na obrascu, podnosilac zahtjeva potvrđuje saglasnost da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti ukoliko s njom raspolaže općinski organ. Obrazac čitko popuniti !