

PODNOŠILAC ZAHTEVA:

Prezime	
Ime	
Ime roditelja	
JMB	
Adresa stanovanja	
Kontakt telefon	



--

OPĆINA VOGOŠĆA
SLUŽBA ZA BORAČKO INVALIDSKU I
SOCIJALNU ZAŠTITU

PREDMET: ZAHTEJ ZA JEDNOKRATNU NOVČANU POMOĆ DB, RVI, ŠP

Obraćam Vam se sa zahtjevom da mi odobrite novčana sredstva na ime jednokratne novčane pomoći potrebna: a) Lično b) Člana porodice (zaokružiti).

Potrebna dokumentacija:

1. Kućna lista,
2. Kopija LK i prijave mjesta boravka (za sve punoljetne članove),
3. Dokaz o statusu podnosioca zahtjeva (Rješenje o invalidnini ili Uvjerenje o učešću u O/S),
4. Dokaz o prihodima za sve članove domaćinstva (BIZ, CŽR, Poresko uvjerenje, plaća, BIRO, PIO),
5. Medicinsku dokumentaciju,
6. Predračun troškova liječenja,
7. Uvjerenje o školovanju za djecu stariju od 15.godina života,
8. Uvjerenje o ne-posjedovanju motornog vozila,
9. Uvjerenje Službe socijalne zaštite, ul. Omladinska br.41 (da li ste korisnik primanja),
10. Zapisnik sa uviđaja (elementarna nepogoda, saobraćajna nesreća, Izvod iz MKU-ih i sl.),
11. Kopija tekućeg računa.

Vogošća, _____ 20__ . godine

PODNOŠILAC ZAHTEVA

L.K. _____ P.U. _____

Napomena: Dokumentacija koja se predaje uz zahtjev mora biti original ili ovjerena fotokopija.

Navedite kontakt adresu, ukoliko to nije adresa stanovanja _____

(Prezime, ime oca i ime korisnika)

Adresa _____

U skladu sa članom 5. Zakona o zaštiti ličnih podataka („Službeni glasnik BiH“, broj: 46/06, 76/11 i 89/11), a u vezi sa članom 8. Zakona o upravnom postupku („Službene novine Federacije BiH“, broj: 2/98 i 48/99), u prisustvu službenog lica Službe za boračko-invalidsku i socijalnu zaštitu Općine Vogošća dajem sljedeću:

I Z J A V U

Pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da sam saglasan-a da se moji lični podaci i podaci članova moje porodice (ime i prezime, ime roditelja, datum rođenja, jedinstveni matični broj, adresa stanovanja, kao i ostali podaci) mogu koristiti u predmetu ostvarivanja prava na **jednokratna novčana pomoć DB,RVI i ŠP** nadležne Službe, sve dok ispunjavam Zakonske uslove za traženo pravo.

Službeno lice :

Izjavu dao-la:

L.K. broj _____ PU Vogošća

U Vogošći, _____ godine