

PODNOŠILAC ZAHTJEVA:

| | |
|-------------------|--|
| 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. Prijave o mjestu prebivališta za sve punoljetne članove domaćinstva,
2. Kućna lista,
3. Dokaz o statusu podnosioca zahtjeva (Rješenje o invalidnini ili Uvjerenje o učešću u O/S),
4. Dokaz o prihodima za sve članove domaćinstva (PLATA, BIRO, PIO),
5. Dokaz o prihodima po osnovu boračko-invalidske i socijalne zaštite (utvrđivanje će se vršiti po službenoj dužnosti),
6. Medicinsku dokumentaciju,
7. Predračun troškova liječenja,
8. Uvjerenje o školovanju za djecu stariju od 15.godina života,
9. Uvjerenje porezne uprave (uvjerenje će se pribaviti po službenoj dužnosti),
10. Uvjerenje Službe socijalne zaštite, (uvjerenje će se pribaviti po službenoj dužnosti),
11. Potvrda o transakcijskom računu.

Vogošća, _____ 20 . godine

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

L.K. _____ P.U. _____

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

(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