

**PODNOŠILAC ZAHOTJEVA:**

<b>Prezime</b>	
<b>Ime</b>	
<b>Ime roditelja</b>	
<b>Adresa stanovanja</b>	
<b>Kontakt telefon</b>	

**OPĆINA VOGOŠĆA****SLUŽBA ZA BORAČKO INVALIDSKU I  
SOCIJALNU ZAŠTITU****PREDMET: ZAHOTJEV 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. Prijave mjesta prebivališta za sve članove domaćinstva,
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 Službe socijalne zaštite, ul. Omladinska br.41 (da li ste korisnik primanja),
9. Zapisnik sa uviđaja (elementarna nepogoda, saobraćajna nesreća, Izvod iz MKU-ih i sl.),
10. Kopija tekućeg računa.

Vogošća, \_\_\_\_\_ 20 . godine

PODNOŠILAC ZAHOTJEVA

\_\_\_\_\_  
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