



Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
Kanton Sarajevo
OPĆINA VOGOŠĆA



Vogošća, ul. Jošanička br. 80, tel: 00387 33 586-470, 33 586-471

PODNOŠILAC ZAHTJEVA:

Prezime	
Ime	
Ime roditelja	
Adresa stanovanja	
Kontakt telefon	

OPĆINA VOGOŠĆA
SLUŽBA ZA BORAČKO INVALIDSKU I
SOCIJALNU ZAŠTITU

PREDMET: ZAHTEJ ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA JEDNOKRATNU NOVČANU
POMOĆ LICIMA U STANJU SOCIJALNE POTREBE

Potrebna dokumentacija:

1. Kućna lista;
2. Potvrda o visini primanja za sve punoljetne članove domaćinstva;
3. Dokaz da je podnosilac zahtjeva ili neko od članova domaćinstva korisnik penzije;
4. Uvjerenje da se podnosilac zahtjeva ili neko od članova domaćinstva nalazi na evidenciji nezaposlenih;
5. Potvrda od škole za djecu stariju od 15 godina;
6. Uvjerenje Porezne uprave;
7. Uvjerenje o primanjima putem Službe za boračko-invalidsku i socijalnu zaštitu (pribavlja se službeno);
8. Uvjerenje o primanjima putem Službe socijalne zaštite općine Vogošća (pribavlja se službeno);
9. Uvjerenje o državljanstvu za podnosioca zahtjeva (ne starije od 6 mjeseci);
10. Uvjerenje o kretanju- prebivalištu za podnosioca zahtjeva (ne starije od 3 mjeseca);
11. Medicinski nalazi ukoliko je podnosilac zahtjeva ili neko od članova bolestan;
12. Potvrda banke o otvorenom tekućem računu na ime podnosioca zahtjeva.



Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
Kanton Sarajevo
OPĆINA VOGOŠĆA



Vogošća, ul. Jošanička br. 80, tel: 00387 33 586-470, 33 586-471

Izjavljujem da sam kao nosilac ličnih podataka saglasan/saglasna da se moji podaci koje Zakon o zaštiti ličnih podataka („Sl. novine BiH“ broj 49/06, 76/11 i 89/11) definiše kao posebnu kategoriju podataka, ukoliko to postupak zahtijeva, obrađuju od strane Službe za boračko-invalidsku i socijalnu zaštitu Općine Vogošća u svrhu ostvarivanja prava.

Saglasan: DA/NE

Obrazac čitko popuniti!

Vogošća, _____ 20__ . godine

(Potpis podnosioca zahtjeva)