



PODNOŠILAC ZAHTEVA:

Prezime	
Ime	
Ime roditelja	
Adresa stanovanja	
Kontakt telefon	

**OPĆINA VOGOŠĆA
SLUŽBA ZA BORAČKO INVALIDSKU I
SOCIJALNU ZAŠTITU**

PREDMET: ZAHTEJ ZA JEDNOKRATNU NOVČANU POMOĆ ZA ROĐENJE DJETETA

Potrebna dokumentacija:

1. Uvjerenje o kretanju za roditelje (ne stariji od 1 mjeseca);
2. Prijava mjesta prebivališta/boravišta za roditelje i dijete (pribavlja se službeno);
3. Izvod iz matične knjige rođenih za svu djecu;
4. Potvrda banke podnosioca zahtjeva sa brojem tekućeg računa;
5. Dokaz da roditelj djeteta nije ovo pravo ostvario na području općine svog prebivališta (ukoliko to nije područje općine Vogošća u posljednjih godinu dana).



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)