



Podnositelj zahtjeva

Obrazac: SOC- 34.1

Služba za boračko-invalidsku i socijalnu zaštitu

Prezime i ime

Odsjek za socijalnu zaštitu

Adresa stanovanja

Prijemni pečat

Kontakt telefon

e-mail

PREDMET:

ZAHTEV ZA DODJELU JEDNOKRATNE NOVČANE POMOĆI ZA FINANSIRANJE TROŠKOVA NABAVKE GPS NARUKVICA:

1) ZA DIJETE (NAVesti IMe I PREZIME DJETETA I MATIČNI BROJ)

**2) ZA OSOBU SA INVALIDITETOM I POTEŠKOĆAMA U RAZVOJU
(NAVESTI IME I PREZIME I MATIČNI BROJ)**

POTREBNA DOKUMENTACIJA			
Dokumenti	Mjesto izdavanja	Forma	Komentar
1. Izjava o članovima zajedničkog domaćinstva/kućna lista	Matični ured	Original ili ovjerena kopija	
2. Preporuka ljekara specijaliste na osnovu koje se može utvrditi potreba za kupovinom GPS narukvice	Zdravstvena ustanova nadležna za izdavanje preporuke	Original ili ovjerena kopija	-
3. Predračun za nabavku GPS narukvice	Ovlašteni distributer GPS narukvica	Original ili ovjerena kopija	
4. Dokaz o starateljstvu ukoliko je osoba pod starateljstvom	Nadležna Služba za poslove socijalne zaštite prema mjestu prebivališta	Original ili ovjerena kopija	

TAKSE I NAKNADE			
Naziv takse / naknade	Iznos	Broj računa	Poziv na broj / Komentar
-	-	-	-



DOKUMENTACIJA KOJU ĆE ORGAN PRIBAVLJATI SLUŽBENIM PUTEM:

- Izvod iz matične knjige rođenih za dijete
- prijave mjesta prebivališta za sve članove domaćinstva će pribaviti organ po službenoj dužnosti

Rok za rješavanje urednog predmeta: 30 do maksimalno 60 dana od dana podnošenja zahtjeva.

Komunikacija sa strankom će se obavljati putem elektronske pošte. Stranka je upoznata da će email adresa ubuduće biti korištena za detaljnije informacije iz Općine Centar Sarajevo i potvrđujem pristanak za korištenje mog Jedinstvenog matičnog broja građana u svrhu prikupljanja relevantnih činjenica po službenoj dužnosti radi postupanja po zahtjevu.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Saglasan: DA - NE

Obrazac čitko popuniti !

Datum: _____._____.20_____.

(Potpis podnosioca zahtjeva)