



Podnosilac zahtjeva

Obrazac: **SOC- 33.1**

**Služba za boračko-invalidsku
i socijalnu zaštitu**

Prezime i ime, datum rođenja

Odsjek za socijalnu zaštitu

Adresa stanovanja

Prijemni pečat

Kontakt telefon

e-mail

PREDMET:

**ZAHTJEV ZA DODJELU JEDNOKRATNE NOVČANE POMOĆI ZA
PORODICU SA TROJE I VIŠE DJECE:**

ZA DJECU (NAVESTI IME I PREZIME DJETETA I DATUM ROĐENJA)

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____

POTREBNA DOKUMENTACIJA			
Dokumenti	Mjesto izdavanja	Forma	Komentar
1. Izjava o članovima zajedničkog domaćinstva/kućna lista	Matični ured	Original ili ovjerena kopija	-
2. Uvjerenje o kretanju za sve članove porodičnog domaćinstva	MUP ILI CIPS	Original ili ovjerena kopija	-
3. Izvod iz matične knjige rođenih za djecu	Matični ured nadležne općine	Original ili ovjerena kopija	-
4. Dokaz o redovnom školovanju za djecu stariju od 18 godina	Obrazovna ustanova	Original ili ovjerena kopija	-
5. Za studenta dokaz da u toku studija nije obnovio godinu školovanja više od jedanput	Visokoškolska ustanova	Original ili ovjerena kopija	-
6. Dokaz o starateljstvu, usvojenju ili o drugom statusu djeteta	Služba socijalne zaštite općine	Original ili ovjerena kopija	Samo u slučaju kada treba dokazati status staratelja/odgajatelja
7. Potvrdu da drugi roditelj nije ostvario pravo na novčanu pomoć u mjestu prebivališta	Nadležna Služba za poslove socijalne zaštite prema mjestu prebivališta	Original ili ovjerena kopija	Samo u slučaju da drugi roditelj ima prijavljeno prebivalište na području druge općine
8. Bankovna instrukcija za plaćanje (potvrda o broju tekućeg računa)	Banka	Original ili ovjerena kopija	-



Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
Kanton Sarajevo
Općina Centar Sarajevo



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

Rok za rješavanje urednog predmeta: 30 dana od dana zatvaranja javnog poziva.

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.

Saglasan: DA - NE

Obrazac čitko popuniti !

Datum: ____ . ____ . 20 ____ .

.....
(Potpis podnosioca zahtjeva)