|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Podnosilac zahtjeva |  | Obrazac: **SOC- 33.1**  |
|  |
| Prezime i ime, datum rođenja |
| Adresa stanovanja |
| 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)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Služba za boračko-invalidsku i socijalnu zaštitu**  |
|  |
| **Odsjek za socijalnu zaštitu** |
|  |
| Prijemni pečat |
|  |

 |

 |

|  |
| --- |
| POTREBNA DOKUMENTACIJA |
| Dokumenti | **Mjesto izdavanja** | **Forma** | **Komentar** |
|  |  |  |  |
|  | Izjava o članovima zajedničkog domaćinstva/kućna lista | Matični ured | Original ili ovjerena kopija |  |
|  | Uvjerenje o kretanju za sve članove porodičnog domaćinstva | MUP ILI CIPS | Original ili ovjerena kopija |  |
|  | Izvod iz matične knjige rođenih za djecu | matični urednadležne općine | Original ili ovjerena kopija |  |
|  | Dokaz o redovnom školovanju za djecu stariju od 18 godina | Obrazovna ustanova  | Original ili ovjerena kopija | - |
|  | Za studenta dokaz da u toku studija nije obnovio godinu školovanja više od jedanput | Visokoškolska ustanova | Original ili ovjerena kopija |  |
|  | 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  |
|  | 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 |
|  | Bankovna instrukcija za plaćanje (potvrda o broju tekućeg računa) | Banka | Original ili ovjerena kopija |  |

|  |
| --- |
| 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)* |