



Podnosilac zahtjeva

Obrazac: 12-01.12

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: ZAHTEJEV LICA U STANJU SOCIJALNE POTREBE ZA  
OSTVARIVANJE PRAVA NA:**

(zaokružiti)

- a) DODJELU JEDNOKRATNE NOVČANE POMOĆI
- b) DODJELU JEDNOKRATNE NOVČANE POMOĆI ZA PLAĆANJE TROŠKOVA  
SMJEŠTAJA
- c) DODJELU JEDNOKRATNE NOVČANE POMOĆI ZA PLAĆANJE TROŠKOVA  
DŽENAZE-SAHRANE-UKOPA

**POTREBNA DOKUMENTACIJA**

Dokumenti	Mjesto izdavanja	Forma	Komentar
1. Prijava prebivališta za sve punoljetne članove domaćinstva podnosioca zahtjeva -potrebno dostaviti za a) b) c)	CIPS	Original ili ovjerena kopija	-
2. Kućna lista -potrebno dostaviti za a) b) c)	matični ured	Original ili ovjerena kopija	-
3. Potvrda o visini primanja za sve punoljetne članove domaćinstva -potrebno dostaviti za a) b) c)	Poslodavac	Original ili ovjerena kopija	-
4. Dokaz o visini penzije -potrebno dostaviti za a) b) c)	PIO/MIO	Original ili ovjerena kopija	-
5. Medicinska dokumentacija za oboljele članove porodičnog domaćinstva -potrebno dostaviti za a) b)	zdravstvena ustanova	Original ili ovjerena kopija	-
6. Potvrda od škole da se dijete starije od 15 godina nalazi na redovnom školovanju -potrebno dostaviti za a) b)	obrazovna ustanova	Original ili ovjerena kopija	-
7. Potvrda o školovanju za žrtve porodičnog nasilja	visokoškolska ustanova		
8. Ugovor o zakupu ili ovjerena izjava vlasnika stambenog objekta o zakupu -potrebno dostaviti za b)	Notarski ili sudski obrađena isprava ili matični ured	Original ili ovjerena kopija	-
9. Ukoliko je smrt prijavljena van teritorije FBiH dostaviti izvod iz matične knjige umrlih za djecu bez oba roditelja - potrebno dostaviti za a) b)	matični ured nadležne općine	Original ili ovjerena kopija	
10. Ukoliko je smrt prijavljena van teritorije FBiH dostaviti izvod iz matične knjige umrlih za umrlog člana domaćinstva -potrebno dostaviti za a) i c)	matični ured nadležne općine	Original ili ovjerena kopija	
11. Potvrda o otvorenom tekućem računu za podnosioca zahtjeva -potrebno dostaviti za a) b)	Banka	Original ili ovjerena kopija	

**TAKSE I NAKNADE**

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



**DOKUMENTACIJA KOJU ĆE ORGAN PRIBAVLJATI SLUŽBENIM PUTEM**

Uvjerenje o kretanju za podnosioca zahtjeva, uvjerenja Porezne uprave FBiH, uvjerenja iz službene evidencije o ostvarenim pravima iz nadležnosti Službe socijalne zaštite općine Centar, uvjerenja Službe za zapošljavanje - Centar.

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 zahtjeva, obrađuju od strane Službe za boračko-invalidsku i socijalnu zaštitu Općine Centar Sarajevo u svrhu ostvarivanja prava.

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): **30 dana**

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)