



Podnosioc zahtjeva

Obrazac : 03.28.

Služba za opću upravu i BIZ

Ime i prezime podnosioca

Adresa

Broj telefona

Prijemni pečat

**PREDMET: ZAHTJEV ZA DODJELU JEDNOKRATNE NOVČANE POMOĆI RADI TEŠKE MATERIJALNE SITUACIJE (socijalni slučajevi)**

**POTREBNA DOKUMENTACIJA**

Traženi dokument	Institucija koja izdaje dok.	Forma	Komentar
Kopija lične karte podnosioca zahtjeva	MUP	Kopija	-
Izvod iz matične knjige rođenih ili izvod iz matične knjige vjenčanih podnosioca zahtjeva, trajnog karaktera	Matični ured	Kopija, uz original na uvid	
Uvjerjenje o nezaposlenosti i da nije korisnik prava na novčanu nakandu po osnovu nezaposlenosti	Služba za zapošljavanje (BIRO)	Original ili ovjerena kopija (ne starija od 30 dana)	za podnosioca zahtjeva i sve punoljetne članove zajedničkog domaćinstva
Uvjerjenje Federalnog zavoda PIO, KAS Travnik o činjenicama iz matične evidencije aktivnih osiguranika	PIO/MIO	Original ili ovjerena kopija (ne starija od 30 dana)	za podnosioca zahtjeva i sve članove zajedničkog domaćinstva mlađe od 65 godina života koji se ne nalaze na evidenciji nezaposlenih kod nadležnog organa ili iz objektivnih razloga ne mogu biti na evidenciji nezaposlenih
Potvrda o školovanju za djecu podnosioca zahtjeva stariju od 15 godina života za školsku/akademsku godinu u kojoj se podnosi zahtjev (original ili ovjerena kopija)	Obrazovna ustanova	Ooriginal ili ovjerena kopija	
Uvjerjenje Federalnog zavoda PIO, Kantonalna administrativna služba Travnik da nije korisnik prava na penziju	PIO/MIO	Original ili ovjerena kopija, ne starija od 30 dana	za podnosioca zahtjeva i članove zajedničkog domaćinstva starije od 65 godina života
Dokaz da nije korisnik redovnih mjesečnih novčanih primanja po propisima iz oblasti boračko-invalidske zaštite	Općina Travnik	Original ili ovjerena kopija, ne starija od 30 dana	za podnosioca zahtjeva i sve članove zajedničkog domaćinstva, pribavlja/provjerava se službenim putem
Uvjerjenje da nije korisnik redovnih mjesečnih novčanih primanja po propisima iz oblasti socijalne zaštite, izuzev dječijeg doplatka	Centar za socijalni rad	Original ili ovjerena kopija, ne starija od 30 dana	za podnosioca zahtjeva i sve članove zajedničkog domaćinstva

Kućna lista o zajedničkom domaćinstvu	Mjesna zajednica	Original, ne starija od 30 dana	
Otpusno pismo	Bolnica	Original ili ovjerena kopija, ne starija od 6 mjeseci	za podnosioca zahtjeva ili člana zajedničkog domaćinstva, ukoliko istu posjeduju

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

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

**Vrijeme važenja odluke po zahtjevu (dani):** -

**Obavještenje:** -

\_\_\_\_\_  
(Datum podnošenja zahtjeva)

\_\_\_\_\_  
(Potpis podnosioca/podnositelja zahtjeva)

*Napomena: Potpisom na obrascu, podnosilac zahtjeva potvrđuje saglasnost da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti ukoliko istom raspolaže općinski organ. Obrazac čitko popuniti !*