

Podnosilac zahtjeva (prezime, ime oca i ime)

\_\_\_\_\_ br. \_\_\_\_\_

Adresa

\_\_\_\_\_

Telefon - mobilni



GRAD GORAŽDE

Služba za boračko-invalidsku i socijalnu zaštitu

### ZAHTJEV ZA JEDNOKRATNU NOVČANU POMOĆ

1. Pripadnik boračkih populacija
2. Socijalna pomoć

Molim naslov da mi odobrite novčanu pomoć za:

1. Liječenje
2. Nabavku lijekova
3. Materijalnu pomoć

Kratko obrazloženje zahtjeva: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Uz zahtjev je potrebno priložiti:

1. Kućnu listu,
2. Dokaz o primanjima punoljetnih članova porodice (potvrda Centra za socijalni rad, PIO-a),
3. Uvjerenje Službe za zapošljavanje za nezaposlene punoljetne članove porodice,
4. Dokaz o statusu ako je podnosilac zahtjeva iz reda boračke populacije,
5. Nalaz zdravstvene ustanove o potrebi liječenja ili nabavke lijekova,
6. Račun o nabavci lijekova,
7. Kopija lične karte i CIPS-ova potvrda,
8. Kopija žiro-računa otvorenog kod banke.

**Dokumentacija se prilaže u originalu ili ovjerenoj kopiji, a ista ne može biti starija od šest mjeseci.**

Goražde, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Podnosilac zahtjeva

**NAPOMENA:** Nadležna služba dužna je u roku od 1 dana od dana prijema zahtjeva izvršiti pregled dokumentacije i u roku od 5 dana od dana dostavljanja potpune dokumentacije, riješiti Vaš zahtjev.

Na osnovu Zakona o administrativnim taksama BPK, stranka je oslobođena plaćanja takse i ovjere dokumenata u ove svrhe.