

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

Obraćam se ovim zahtjevom da mi na osnovu Odluke o korisnicima, kriterijima i postupku ostvarivanja prava na jednokratnu novčanu pomoć iz Budžeta Grada Goražda („Službene novine Grada Goražda“, broj 07/21), odobrite novčanu pomoć za:

1. Liječenje
2. Nabavku lijekova
3. Materijalnu pomoć

Kratko obrazloženje zahtjeva: _____

Uz zahtjev je potrebno priložiti:

1. CIPS-ova potvrda prebivališta
2. Kućnu listu,
3. Dokaz o radnom pravnom statusu podnosioca zahtjeva i punoljetnih članova porodičnog domaćinstva (radni odnos, lice bez zaposlenja, korisnik penzije i dr) ,
4. Medicinska dokumentacija sa propisanom terapijom i računi o troškovima liječenja ukoliko se zahtjev podnosi za liječenje i nabavku lijekova,
5. Potvrda o otvorenom računu kod banke.

Dokumentacija se prilaže u originalu ili ovjerenom 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.

U skladu sa članom 5 Zakona o zaštiti ličnih podataka („Službeni glasnik BiH“ broj:49/06, 76/11 i 89-11) kao nosilac gore navedenih i dostavljenih podataka saglasan/saglasna sam da Općinske/Gradske službe, Kantonalna ministarstva/uprave nadležne za boračko invalidsku zaštitu i Federalno ministarstvo za pitanja boraca i invalida odbrambeno-oslobodilačkog rata/Federalno ministarstvo za pitanja branitelja i invalida domovinskog rata vrši obradu istih u svrhu rješavanja zahtjeva, trajno.