
Podnosilac zahtjeva (prezime, ime oca i ime)

Adresa br. _____

Adresa

Telefon - mobilni

Telefon - mobilni



OPĆINA GORAŽDE
Služba boračko-invalidske i socijalne zaštite
05-

ZAHTJEV ZA JEDNOKRATNU NOVČANU POMOĆ

Pripadnik boračkih populacija
Socijalna pomoć

Molim naslov da mi odobrite novčanu pomoć za:

Liječenje
Nabavku lijekova
Materijalnu pomoć

Kratko obrazloženje zahtjeva: _____

Uz zahtjev je potrebno priložiti:

- Kućnu listu,
- Dokaz o primanjima punoljetnih članova porodice (potvrda Centra za socijalni rad, PIO-a),
- Uvjerenje Službe za zapošljavanje za nezaposlene punoljetne članove porodice,
- Dokaz o statusu ako je podnosilac zahtjeva iz reda boračke populacije,
- Nalaz zdravstvene ustanove o potrebi liječenja ili nabavke lijekova,
- Račun o nabavci lijekova,
- Kopija lične karte i CIPS-ova potvrda,
- Kopija žiro-računa otvorenog kod banke samo za lica iz boračke populacije,
- Dokaz o ne posjedovanju automobila (**Pribavlja Služba**),
- Posjedovni list ili uvjerenje o ne/posjedovanju obradivog poljoprivrednog zemljišta (**Pribavlja služba**),
- Uvjerenje Ministarstva za boračka pitanja BPK-a Goražde (da li su punoljetni članovi domaćinstva ostvarivali pravo na JNP u tekućoj godini)

Goražde, ___ / ___ / ____.

Podnosilac zahtjeva

NAPOMENA: Nadležna općinska 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.