
(Ime, ime jednog roditelja i prezime podnosioca zahtjeva)

(Adresa prebivališta)

(Broj telefona)

JU Centar za socijalni rad / Služba _____

Općina/Grad _____

ZAHTJEV
za ostvarivanje prava na drugu materijalnu pomoć

1. Privremena novčana pomoć
2. Jednokratna novčana pomoć
3. Druga novčana pomoć ili naturalno davanje

Zaokružiti pravo na koje se zahtjev odnosi

Podnosim zahtjev kojim predlažem da mi odobrite novčanu pomoć iz sljedećih razloga:

Stranka je saglasna i upoznata da će se njeni lični podaci koristiti samo u svrhu rješavanja podnesenog zahtjeva

Potpis podnosioca zahtjeva

Datum _____

OKRENI

Potrebna dokumentacija za razmatranje i odlučivanje po zahtjevu, prilaže se:

Rn. br.	Traženi dokument	Izdat od	Original/ Kopija
1.	Lična karta na uvid na osnovu koje se u Centru za socijalni rad/Općinskoj službi sačinjava službena zabilješka	MUP Zeničko-dobojskog kantona	Original
2.	Prijava prebivališta-boravišta	MUP Zeničko-dobojskog kantona	Original
3.	Izjava o zajedničkom domaćinstvu	Nadležna općina/grad – šalter sala	Original
4.	Dokazi o prihodima - u skladu sa članom 24. Zakona	Poslodavac (platne liste) /PIO-MIO/Biro za zapošljavanje/ili primanja po drugom osnovu	Original
5.	Potvrda o redovnom pohađanju škole za djecu školskog uzrasta 15. godina i više	Obrazovna ustanova	Original
6.	Dokaz o stanju socijalne potrebe:		
6.1.	<i>U slučaju smrti jednog ili više članova porodice – Izvod iz Matične knjige umrlih</i>	Nadležna gradska/ općinska služba	Original
6.2.	<i>Zbog liječenja, odlaska i povratka sa liječenja – Medicinska dokumentacija</i>	Zdravstvene ustanove, Institut za medicinsko vještačenje, Prvostepena stručna komisija za ocjenjivanje sposobnosti i razvrstavanje djece i omladine ometene u fizičkom ili psihičkom razvoju	Kopije
6.3.	<i>Zbog otpuštanja sa izdržavanja kazne zakona - Potvrda o izdržanoj kazni, odnosno uvjetnom otpuštanju,</i>	Nadležna ustanova	Original
6.4.	<i>Zbog izvršavanja odgojne mjere - Potvrda</i>	Nadležna ustanova	Original
6.5.	<i>Zbog elementarne nepogode – Uvjerenje i dr. dokazi o šteti</i>	Gradski/općinski ili Kantonalni štab socijalne zaštite	Original
6.6.	<i>Zbog iznenadnih nesretnih događaja u porodici i drugih okolnosti koje uzrokuju stanje socijalne potrebe – Potvrda i dr. dokazi</i>	Mjesna zajednica, ustanove/institucije, Zavod zdravstvenog osiguranja i dr.	Original
7.	Tekući račun	Banka	Kopija

- Napomena:**
- Obavezno zaokružiti redni broj ispred priloženog traženog dokumenta.
 - Dokumenti pod rednim br.: 2,3,4,5 i 6 ne mogu biti stariji od šest mjeseci.
 - Originalan dokument/dokaz može zamjeniti samo ovjerena kopija istog.
 - Ovjerenom kopijom smatra se i kopija sa zabilješkom službene osobe o izvršenom uvidu u originalni dokument, da je kopija vjerodostojna originalu.

Dodatna dokumentacija:
