_____

(Ime, ime oca i prezime podnosioca zahtjeva)

_____

JMB (jedinstveni matični broj)

_____

(Adresa prebivališta)

_____

(Broj telefona)

JU Centar za socijalni rad *Donji Vakuf*

Z A H T J E V
za ostvarivanje prava na stalnu novčanu pomoć

Obraćam se naslovu da mi prizna pravo na stalnu novčanu pomoć u skladu sa Zakonom o socijalnoj zaštiti, zaštiti civilnih žrtava rata i zaštiti porodica sa djecom („Sl.novine SBK/KSB" broj:10/05, 2/06 i 3/18). U prilog zahtjeva dostavljam svu potrebnu dokumentaciju kao i dokaz da ispunjavam uslove za priznavanje prava na traženi oblik zaštite kako slijedi:

Prilozi:

1. Izjava o zajedničkom domaćinstvu/kućna lista- općinska služba za društvenu djelatnost, opću upravu i civilnu zaštitu općine Donji Vakuf
2. Izvod iz Matične knjige rođenih za sve članove domaćinstva sa upisanim matičnim brojevima
3. Kopija lične karte
4. Uvjerenje o prebivalištu
5. Uvjerenje BIZ-a, općinska služba za društvenu djelatnost, opću upravu i civilnu zaštitu općine Donji Vakuf, da li je evidentiran/a kao korisnik/ca prava po Zakonu o pravima branilaca i članova njihovih porodica FBiH, Zakona o novčanoj egzistencijalnoj naknadi SBK/KSB i Zakona o pravima demobiliziranih branilaca i članova njihovih porodica FBiH
6. Uvjerenje BIRO-a Donji Vakuf
7. Uvjerenje o katastarskim prihodima-općinska služba za prostorno uređenje, katastar i imovinsko pravne poslove općine Donji Vakuf
8. Uvjerenje o poreskoj evidenciji-Porezna uprava Federacije, kantonalni porezni ured Novi Travnik,porezna ispostava Donji Vakuf
9. Uvjerenje MIO/PIO, Federalni zavod za penzijsko/mirovinsko i invalidsko osiguranje, kantonalna administrativna služba Travnik
10. Uvjerenje da nisam korisnik lične invalidnine ili porodične invalidnine kao CŽR,
11. Uvjerenje neratna invalidnina
12. Uvjerenje MUP-a, odsjek za administraciju o vlasništvu automobila
13. Nalaz i mišljenje stručne komisije o nesposobnosti za samostalan rad i privređivanje osobe
14. Kopija tekućeg računa

U Donjem Vakufu,_____2026.godine

_____

Potpis podnosioca zahtjeva