



Podnosioc zahtjeva

Obrazac : **12-09.2**

Služba za boračko-invalidsku, socijalnu zaštitu i društvene djelatnosti

Prezime i ime

Odsjek za socijalnu zaštitu

Adresa stanovanja

Prijemni pečat

Kontakt telefon

PREDMET: SUBVENCIONIRANJE TROŠKOVA BORAVKA DJECE U PREDŠKOLSKIM USTANOVAMA

POTREBNA DOKUMENTACIJA

| Traženi dokument | Institucija koja izdaje dok. | Forma | Komentar |
|---|-------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|
| Kopija potvrde o prijavi mjesta prebivališta i kopija CIPS-ove lične karte za oba roditelja | MUP / CIPS | Ovjerena kopija | - |
| Kućna lista o zajedničkom domaćinstvu | Matični ured općine | Original ili ovjerena kopija | - |
| Izvod iz matične knjige umrlih za jednog ili oba roditelja - navesti prezime i ime umrle osobe | Matični ured općine | Original ili ovjerena kopija | Pribavljati po službenoj dužnosti |
| Izvod iz matične knjige rođenih za djecu - navesti prezime i ime djeteta | Matični ured općine | Ovjerena kopija | Pribavljati po službenoj dužnosti |
| Potvrda od preduzeća ili poslodavca od kada je zasnovan radni odnos, matični broj uplate doprinosa i tačan iznos plaće ostvarene prije podnošenja zahtjeva (za oba roditelja) | Firma (poslodavac) | Original ili ovjerena kopija | - |
| Prihodi ostvareni na osnovu starosne, invalidske i porodične penzije (kopija čeka od penzije) | Podnosioc zahtjeva | Original ili ovjerena kopija | - |
| Uvjerenje o prihodima ostvarenim po osnovu poljoprivredne djelatnosti, imovinskih orava, autorskih prava, privrednih, uslužnih i drugih djelatnosti po osnovu registrovane dopunske djelatnosti | Porezna uprava | Original ili ovjerena kopija | - |
| Uvjerenje o prihodima po propisima iz boračko invalidske zaštite | Nadležna općinska služba | Original ili ovjerena kopija | - |
| Rješenje o invalidnosti djeteta (djece) | Nadležna zdravstvena ustanova | Original ili ovjerena kopija | - |
| Rješenje o invalidnosti roditelja od najmanje 70% | Nadležna institucija | Original ili ovjerena kopija | - |



| | | | |
|--|--------------------------|------------------------------|---|
| Rješenje o starateljstvu za dijete (djecu) | Centar za socijalni rad | Original ili ovjerena kopija | - |
| Rješenja za osobe koje imaju binauralni gubitak sluha od 95 do 100% po Fower-Sabine | Zdravstvena ustanova | Original ili ovjerena kopija | - |
| Potvrda od više ili visoke škole o redovnom studiju za jednog ili oba roditelja | Obrazovna institucija | Original ili ovjerena kopija | - |
| Nalaz za psihičko oboljela i mentalno retardirana lica | Zdravstvena ustanova | Original ili ovjerena kopija | - |
| Rješenje korisnika stalne novčane pomoći i korisnika za njegu i pomoć od strane druge osobe | Nadležna služba | Original ili ovjerena kopija | - |
| Potvrda da je roditelj sklopio ugovor o korištenju usluga boravka djece u predškolskoj ustanovi za tekuću školsku godinu | Nadležna ustanova | Original ili ovjerena kopija | - |
| Presuda o razvodu braka | Nadležni sud | Original ili ovjerena kopija | - |
| Ovjerena izjava o ne posjedovanju motornog vozila za sve članove porodičnog domaćinstva | Matični ured | Original ili ovjerena kopija | - |
| Uvjerenje da nijedan član porodičnog domaćinstva nije vlasnik motornog vozila | Policajska uprava Centar | Original ili ovjerena kopija | - |

TAKSE I NAKNADE

| Naziv takse/naknade | Iznos takse/naknade | Broj računa | Poziv na br./Komentar |
|---------------------|---------------------|-------------|-----------------------|
| - | - | - | - |

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): 20 dana

Obavještenje: Rok za pregled primljenog predmeta i priložene dokumentacije je 3 dana

(Datum podnošenja zahtjeva)

(Potpis podnosioca/podnositelja zahtjeva)

Napomena: Potpisom na obrascu, podnosilac zahtjeva potvrđuje saglasnost da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti ukoliko s njom raspolaže općinski organ. Obrazac čitko popuniti !