



80442

Podnositelj zahtjeva

Obrazac: **DD-04.2**

**Služba za obrazovanje,
društvene djelatnosti,
kulturu i sport**

Prezime i ime

**Odsjek za obrazovanje i
društvene djelatnosti**

Adresa

Prijemni pečat

Kontakt telefon

e-mail

PREDMET:

SUFINANSIRANJE TROŠKOVA EKSKURZIJE

UČENIK BEZ JEDNOG ILI OBA RODITELJA

UČENIK SA INVALIDITETOM

(OZNAČITE PONUĐENO)

POTREBNA DOKUMENTACIJA

Dokumenti	Mjesto izdavanja	Forma	Komentar
1. Uvjerenje o kretanju za učenika	MUP KS (PU Centar) ili Sektor za građanska stanja Centar (šalter sala Općine Centar Sarajevo)	Original ili ovjerena kopija	Ne stariji od 6 mjeseci
2. Potvrda/obavijest škole o redovnom školovanju učenika/kandidata sa navedenim podacima o izabranoj turističkoj agenciji i ukupnoj cijeni aranžmana po učeniku	Obrazovna ustanova	Original ili ovjerena kopija	Navesti broj računa agencije i naziv banke
3. Kućna lista	Izjava ovjerena od strane nadležnog općinskog organa	Original ili ovjerena kopija	
4. Dokaz o primanjima članova domaćinstva koji su navedeni u kućnoj listi: <ul style="list-style-type: none">• za zaposlene: platna lista ili potvrda o primanjima• za nezaposlene: potvrdu o nezaposlenosti• ako nisu prijavljeni kod Zavoda za zapošljavanje; uvjerenje da nisu na evidenciji FZ PIO/MIO• za učenike potvrda o redovnom školovanju	Poslodavac Služba za zaposljavanje KS Federalni zavod PIO/MIO Obrazovna ustanova	Original ili ovjerena kopija Original ili ovjerena kopija Original ili ovjerena kopija Original ili ovjerena kopija	Za prethodni mjesec - - -
5. Rješenje o invalidnosti		Original ili ovjerena kopija	Za kandidate sa invaliditetom



TAKSE I NAKNADE			
Naziv takse / naknade	Iznos	Broj računa	Poziv na broj / Komentar
-	-	-	-

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): **10 dana**

Izjavljujem da sam kao nosilac ličnih podataka saglasan/saglasna da se moji podaci koje Zakon o zaštiti ličnih podataka ("Službene novine BiH", broj: 49/06, 76/11 i 89/11) definiše kao posebnu kategoriju podataka ukoliko to postupak zahtijeva, obrađuju od strane Službe, u svrhu provođenja i okončanja postupka za ostvarivanje prava.

Napomena: Potpisom na obrascu, podnositelj zahtjeva potvrđuje saglasnost da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti ukoliko s njom raspolaze općinski organ.

Datum: _____._____.20_____.

(Potpis podnosioca zahtjeva)

Obrazac čitko popuniti !