



Podnosilac zahtjeva

Obrazac: 12-09.13

Služba za boračko-invalidsku i  
socijalnu zaštitu

Prezime i ime, datum rođenja

Odsjek za socijalnu zaštitu

Adresa stanovanja

Prijemni pečat

Kontakt telefon

e-mail

**PREDMET: ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA SUBVENCIONIRANJE  
TROŠKOVA BORAVKA DJECE U PREDŠKOLSKIM USTANOVAMA**

ZA DJECU:

Prezime i ime, datum rođenja djeteta/djece

**POTREBNA DOKUMENTACIJA**

1.	Prijava prebivališta za članove domaćinstva podnosioca zahtjeva	CIPS	Original ili ovjerena kopija	-
2.	Kućna lista	matični ured	Original ili ovjerena kopija	-
3.	Ukoliko je smrt prijavljena van teritorije FBiH dostaviti izvod iz matične knjige umrlih za jednog ili oba roditelja	matični ured nadležne općine	Original ili ovjerena kopija	-
4.	Ukoliko je rođenje prijavljeno van teritorije FBiH dostaviti izvod iz matične knjige rođenih za djecu	matični ured nadležne općine	Original ili ovjerena kopija	-
5.	Dokaz o radnom odnosu roditelja, da li se radi o određenom ili neodređenom trajanju radnog odnosa i visini ukupnih primanja po osnovu radnog odnosa u mjesecu prije podnošenja zahtjeva	Poslodavac	Original ili ovjerena kopija	-
6.	Prihodi ostvareni na osnovu starosne, invalidske i porodične penzije u mjesecu prije podnošenja zahtjeva	PIO/MIO	Original ili ovjerena kopija	-
7.	Dokaz o postojanju intelektualnih poteškoća ili psihičkih oboljenja kod nekog od članova porodičnog domaćinstva	zdravstvena ustanova	Original ili ovjerena kopija	-
8.	Dokaz o redovnom školovanju jednog ili oba roditelja	visokoškolska ustanova	Original ili ovjerena kopija	-
9.	Ugovor/dokaz o korištenju usluga boravka djece u predškolskoj ustanovi	predškolska ustanova	Original ili ovjerena kopija	-

**TAKSE I NAKNADE**

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

**DOKUMENTACIJA KOJU ĆE ORGAN PRIBAVLJATI SLUŽBENIM PUTEM**

Uvjerenje o kretanju za podnosioca zahtjeva, izvode iz matične knjige rođenih za djecu, uvjerenja Porezne uprave FBiH, uvjerenje Sudskog registra poslovnih subjekata, uvjerenja iz službene evidencije o ostvarenim pravima iz nadležnosti Službe socijalne zaštite općine Centar, uvjerenja Službe za zapošljavanje - Centar.



Izjavljujem da sam kao nosilac ličnih podataka saglasan/saglasna da se moji podaci koje Zakon o zaštiti ličnih podataka ("Sl.novine BiH" broj 49/06, 76/11 i 89/11) definiše kao posebnu kategoriju podataka, ukoliko to postupak zahtijeva, obrađuju od strane Službe za boračko-invalidsku zaštitu i socijalnu zaštitu Općine Centar Sarajevo u svrhu ostvarivanja prava.

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): **30 dana**

Komunikacija sa strankom će se obavljati putem elektronske pošte. Stranka je upoznata da će email adresa ubuduće biti korištena za detaljnije informacije iz Općine Centar Sarajevo.

**Saglasan: DA/NE**

**Obrazac čitko popuniti !**

Datum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_ .

.....  
*(Potpis podnosioca zahtjeva)*