



09-09

Подносилац захтјева

Презиме, име једног родитеља и име подносиоца	
ЈМБ	
Адреса (мјесто, улица и број)	
Број личне карте	
Контакт телефон	

СЛУЖБА ЗА ДРУШТВЕНЕ ДЈЕЛАТНОСТИ

ПРЕДМЕТ: ДОДЈЕЛА ЈЕДНОКРАТНЕ НОВЧАНЕ ПОМОЋИ

Образложење захтјева

ДОКУМЕНТАЦИЈА

Назив документа	Институција	Форма	Коментар
Овјерена изјава странке	Општина	Оригинал или овјерена копија	/
Текући рачун	Банка	Копија	/
Лична карта	МУП	Копија	/
Документација којом странка доказује своје социјалне потребе (лијечење, болест, школовање)	Надлежна институција / орган	Копија	/

ТАКСЕ И НАКНАДЕ

Назив таксе/накнаде	Износ таксе/накнаде	Број рачуна	Позив на бр./коментар
/	/	/	/

Рок за рјешавање уредног предмета (са потпуном документацијом): 10 дана

Вријеме важења одлуке по захтјеву (дани): Једнократно

Рок за преглед потпуности захтјева је 3 дана.

(Датум подношења захтјева)

(Потпис подносиоца захтјева)