



--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ime (ime oca) prezime

(jedinствени matični broj)

Adresa prebivališta

Mjesto rođenja

Kontakt telefon

OPĆINA TRNOVO**Općinski načelnik**

PREDMET: Zahtjev za dodjelu jednokratne novčane pomoći u snošenju troškova džennaze-sahrane za smrt užeg člana porodice, licima u stanju socijalne potrebe.

Molim Vas da mi u skladu sa sredstvima koja su planirana u budžetu općine Trnovo, odobrite jednokratnu novčanu pomoć u snošenju troškova džennaze-sahrane za umrlog _____ u iznosu od _____ KM.

Tražena sredstva su mi potrebna za: _____

/navesti za šta su sredstva potrebna/

Uz zahtjev prilažemo svu neophodnu dokumentaciju traženu u Pravilniku o kriterijima i postupku za odobravanje jednokratne novčane pomoći u snošenju dijela troškova džennaze-sahrane licima u stanju socijalne potrebe na području općine Trnovo, odnosno:

- 1) Ovjerenu fotokopiju lične karte, i CIPS-ovu prijavu prebivališta,
- 2) Račun-faktura pogrebnog preduzeća-za plaćanje troškova džennaze-sahrane,
- 3) Dokazi o primanjima (da je na evidenciji BIRO-a za zapošljavanje, uvjerenje da nema prihoda, da ima minimalnu penziju i sl.),
- 4) Ovjerena izjava da ovo pravo nije ostvario i da ne može ostaviti po drugom osnovu.
- 5) Kopiju računa u banci na koji će se uplatiti odobrena sredstva.

Datum, _____ godine

Potpis podnosioca zahtjeva

Ja _____ nosilac podataka, svojeručnim potpisom potvrđujem da sam saglasan da se moji lični podaci mogu obrađivati u skladu sa članom 5. Zakona o zaštiti ličnih podataka u ostvarivanju prava po ovom zahtjevu, te se u druge svrhe se nemogu koristiti.