

# JEDNOKRATNA NOVČANA POMOĆ

Naziv administrativnog postupka

Osnovna organizaciona jedinica	<b>Služba za boračko-invalidsku i socijalnu zaštitu</b>
Niža organizaciona jedinica	-
Djelatnost(i)	<b>Boračko-invalidska zaštita</b>
Kontakt podaci nadležnog službenika	<b>Mirsada Heco, viši referent za prijem i kompletiranje dokumentacije Tel: 032 447 803 E-mail: <a href="mailto:mirsada.heco@zenica.ba">mirsada.heco@zenica.ba</a></b>
Svrha administrativnog postupka	<b>Dodjela jednokratne novčane pomoći</b>
Pravni osnov administrativnog postupka	<b>Zakon o principima lokalne samouprave, član 15. ("Službene novine Federacije BiH", broj 49/06); Zakon o upravnom postupku, član 218. ("Službene novine Federacije BiH", broj 02/98 i 48/99); Statut grada Zenica, članovi 34. i 117. ("Službene novine grada Zenica", broj 05/15)</b>
Potrebne informacije pri predavanju zahtjeva	Prezime (ime oca) i ime podnosioca zahtjeva Adresa Kontakt telefoni

NAPOMENA: Podaci o potrebnoj dokumentaciji koju je potrebno priložiti, te podaci o taksama / naknadama koje je potrebno uplatiti (ukoliko su iste propisane), nalaze se na obrascu zahtjeva.

Rok za rješavanje predmeta sa potpunom dokumentacijom	<b>15 dana</b>
Rok za pregled zahtjeva	<b>3 dana za pregled potpunosti zahtjeva i izdavanje poziva za dopunu dokumentacije</b>
Vrijeme važenja odluke po zahtjevu	<b>Trajno</b>
Obrazac zahtjeva se nalazi na sljedećoj stranici i može se elektronski popuniti.	

Prezime (ime oca) i ime podnosioca zahtjeva

Adresa

Kontakt telefon

## SLUŽBA ZA BORAČKO-INVALIDSKU ZAŠTITU

### PREDMET: JEDNOKRATNA NOVČANA POMOĆ

Podnosim zahtjev sa sljedećim podacima (čitko popuniti):

Razlog podnošenja zahtjeva: \_\_\_\_\_

POTREBNA DOKUMENTACIJA			
Dokument	Naziv institucije koja izdaje dokument	Forma dostave	Komentar
Lična karta	MUP	Ovjerena kopija	/
Potvrda banke o otvorenom tekućem računu	Banka	Kopija	/
Kućna lista	Općina/Grad	Original ili ovjerena kopija	/
Dokaz o pripadnosti branilačkoj populaciji	Općina/Grad	Original ili ovjerena kopija	/
Dokaz o prihodima podnosioca zahtjeva i članova domaćinstva	Poslodavac/PIO/Zavod za zapošljavanje	Original ili ovjerena kopija	/
Uvjerenje o vojnom stažu	Grupa za pitanja evidencija iz oblasti vojne obaveze	Original	/
Ostali dokazi iz kojih se vidi opravdanost zahtjeva: (Medicinska dokumentacija kao dokaz za pomoć u liječenju, fotografije objekta ili druga dokumentacija kao dokaz za dodjelu pomoći)			/

TAKSE I NAKNADE		
Naziv takse/naknade	Iznos takse/naknade	Način uplate
/	/	/

Rok za rješavanje predmeta sa potpunom dokumentacijom: **15 dana**

Rok za pregled zahtjeva: **3 dana za pregled potpunosti zahtjeva i izdavanje poziva za dopunu dokumentacije**

Datum podnošenja zahtjeva

Potpis podnosioca zahtjeva