



BOSNA I HERCEGOVINA  
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE  
SREDNJOBOSANSKI KANTON / KANTON SREDIŠNJA BOSNA

SLUŽBA ZA OPĆU UPRAVU, DRUŠTVENE DJELATNOSTI  
CIVILNU ZAŠTITU I ZAJEDNIČKE POSLOVE

\_\_\_\_\_  
Prezime (ime oca) ime

\_\_\_\_\_  
JMBG

\_\_\_\_\_  
Status

\_\_\_\_\_  
Adresa stanovanja (mjesto, ulica i broj)

\_\_\_\_\_  
Kontakt telefon

\_\_\_\_\_  
E-mail adresa

KANTONALNA UPRAVA ZA PITANJA  
BORACA I INVALIDA ODBRAMBENO  
OSLOBODILAČKOG RATA SBK  
TRAVNIK

**PUTEM OPĆINE FOJNICA**  
- SLUŽBA ZA OPĆU UPRAVU, DRUŠTVENE  
DJELATNOSTI, CIVILNU ZAŠTITU I ZAJEDNIČKE  
POSLOVE -

**PREDMET: Zahtjev za jednokratnu novčanu pomoć zbog teške materijalne situacije**

Obračam vam se sa zahtjevom za jednokratnu novčanu pomoć zbog teške materijalne situacije u kojoj se nalazi moja porodica-obitelj:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**BROJ MOG RAČUNA:** \_\_\_\_\_

**Zahtjevu prilažem:**

1. Zahtjev za tešku materijalnu situaciju
2. Kopija CIPS lične karte ili prijava prebivališta (ovjerena u općini)
3. Izjava da na području SBK ima prebivalište u trajanju od najmanje tri godine (ovjerena u općini)
4. Za demobilisane- uvjerenje o pripadnosti OS RbiH (original)
5. Kućna lista
6. Potvrde zavoda za zapošljavanje da se nalaze na evidenciji nezaposlenih lica (original)  
(za sve članove porodice preko 15 godina izuzev članova porodice koji su redovni učenici srednjih škola i studenti)
7. Potvrde o redovnom školovanju za članove porodice koji su redovni učenici i studenti (original)
8. Za djecu koja ne pohađaju školu – rodni list
9. Rješenje o statusu podnosioca zahtjeva (RVI, PŠ i PB i ODLIKOVANI- ovjerene fotokopije)
10. Ček od penzije- original
11. Uvjerenje od PIO/MIO da nema status osigurane osobe i da nije korisnik penzije / za lica starija od 15 godina koji nemaju drugi dokaz o statusu
12. Uvjerenje preduzeća- original i ovjerena fotokopija radničke knjižice (za lica koja su na čekanju posla duže od šest mjeseci u zadnju godinu dana)
13. Kopija žiro računa
14. Izjava da nije korisnik inostrane penzije

\_\_\_\_\_  
(Mjesto i datum)

\_\_\_\_\_  
(Potpis podnosioca zahtjeva)



BOSNA I HERCEGOVINA  
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE  
SREDNJOBOSANSKI KANTON / KANTON SREDIŠNJA BOSNA

SLUŽBA ZA OPĆU UPRAVU, DRUŠTVENE DJELATNOSTI  
CIVILNU ZAŠTITU I ZAJEDNIČKE POSLOVE

Prezime (ime oca) ime

JMBG

Status

Adresa stanovanja (mjesto, ulica i broj)

Kontakt telefon

E-mail adresa

U skladu sa članom 180., a u vezi sa članom 9. Zakona o upravnom postupku („Službene novine FBiH“, broj: 2/98 i 48/99), u prisustvu službenog lica Općinske službe za upravu nadležne za boračko-invalidsku zaštitu Općine Fojnica, dajem slijedeću:

## IZJAVU

Pod krivičnom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da nisam korisnik inostrane penzije.

Službeno lice: \_\_\_\_\_

Izjavu dao/la: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Potpis

\_\_\_\_\_  
Potpis



BOSNA I HERCEGOVINA  
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE  
SREDNJOBOSANSKI KANTON / KANTON SREDIŠNJA BOSNA

SLUŽBA ZA OPĆU UPRAVU, DRUŠTVENE DJELATNOSTI  
CIVILNU ZAŠTITU I ZAJEDNIČKE POSLOVE

Prezime (ime oca) ime

JMBG

Status

Adresa stanovanja (mjesto, ulica i broj)

Kontakt telefon

E-mail adresa

U skladu sa članom 180., a u vezi sa članom 9. Zakona o upravnom postupku („Službene novine FBiH“, broj: 2/98 i 48/99), u prisustvu službenog lica Općinske službe za upravu nadležne za boračko-invalidsku zaštitu Općine Fojnica, dajem slijedeću:

## IZJAVU

Pod krivičnom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da na području SBK imam prebivalište u trajanju duže od tri godine.

Službeno lice: \_\_\_\_\_

Izjavu dao/la: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Potpis

\_\_\_\_\_  
Potpis