
 IME /IME OCA/ PREZIME

 ADRESA STANOVANJA

 TELEFON

**OPĆINA NOVO SARAJEVO
 SLUŽBA ZA RAD, SOCIJALNA PITANJA, ZDRAVSTVO, IZBJEGLICE I RASELJENA LICA
 KOMISIJA ZA DODJELU JEDNOKRATNE NOVČANE POMOĆI LICIMA I
 DOMAĆINSTVIMA SA PODRUČJA OPĆINE NOVO SARAJEVO**

**PREDMET: ZAHTJEV ZA DODJELU JEDNOKRATNE NOVČANE POMOĆI LICIMA I DOMAĆINSTVIMA SA PODRUČJA
 OPĆINE NOVO SARAJEVO**

Sredstva predviđena za jednokratnu pomoć isplaćuju se za sljedeće namjene /**OBAVEZENO ZAOKRUŽITI**/

1. Participacija u liječenju malignih oboljena, rijetkih oboljena i drugih teških bolesti, a na osnovu preporuke konzilija ljekara nadležne medicinske ustanove,
2. Participacija u podmirivanju bolničkih troškova, uz dokaz o troškovima,
3. Participacija u nabavci lijekova za maligna oboljena, a koja se ne nalaze na listama Zavoda zdravstvenog osiguranja,
4. Participacija u podmirivanju dijela troškova nabavke ortopedskih pomagala i drugih medicinskih aparata, koji nisu predviđeni Odlukom Zavoda zdravstvenog osiguranja, uz dokaz o troškovima
5. Učešće u prikupljanju novčanih sredstava za teško oboljele građane Novog Sarajeva, koji pokrenu drugi nivoi vlasti, humanitarne organizacije i nevladin sektor
6. U posebnim situacijama izazvanim prirodnim nesrećama
7. Licima i domaćinstvima koji su korisnici Javne kuhinje
8. Djeci sa posebnim potrebama
9. Djeci bez roditeljskog staranja, u svrhu liječenja
10. Porodicama u slučaju smrti djeteta ukoliko niko od članova nije zaposlen
11. Porodicama sa 5 i više članova porodice u kojoj su roditelji nezaposleni, a najmanje dvoje djece se školuje

/ pravo mogu ostvariti lica čija primanja, za jednog člana domaćinstva ne prelazi iznos od 120 KM za namjene navedene u tački 2., 4. i 7./
 / pravo mogu ostvariti lica koja imaju prebivalište na području općine Novo Sarajevo najmanje godinu dana prije podnošenja zahtjeva
 i lica koja imaju boravište najmanje jednu godinu prije podnošenja zahtjeva za jednokratnu pomoć, a priznat im je status raseljenog lica/
 /pravo mogu ostvariti lica koja imaju prebivalište na području druge općine, a do preseljenja na drugu općinu imali su boravište
 ili prebivalište na području općine Novo Sarajevo, ukoliko dostave dokaz/

UZ ZAHTJEV PRILAŽEM SLJEDEĆU DOKUMENTACIJU:

1. Uvjerenje o plaći i drugim primanjima iz radnog odnosa
2. Ček starosne, invalidske i porodične penzije
3. Uvjerenje Zavoda za zapošljavanje za nezaposlene
4. Uvjerenje Službe za boračko-invalidsku zaštitu za sve članove domaćinstva
5. Uvjerenje Službe za rad, socijalna pitanja, zdravstvo, izbjegla i raseljena lica za sve članove domaćinstva
6. Uvjerenje iz Kantonalnog centra za socijalni rad- da li ste korisnik po bilo kom osnovu, za sve članove domaćinstva
7. Uvjerenje Porezne uprave, za sve članove domaćinstva
8. Uvjerenje Mjesne zajednice o zajedničkom domaćinstvu
9. Prijave mjesta prebivališta za sve članove domaćinstva
10. Uvjerenje iz MUP-a o neposjedovanju motornog vozila za sve članove domaćinstva
11. Kopija tekućeg računa podnosioca zahtjeva
12. Potvrda o redovnom školovanju za djecu

UVJERENJA POD REDNIM BROJEM 4. i 5. KOMISIJA ĆE OBEZBJEDITI OD NADLEŽNIH OPĆINSKIH SLUŽBI NA OSNOVU UVJERENJA MJESNE ZAJEDNICE

NAPOMENA

• **SVE KOPIJE PRILOŽENIH DOKUMENATA MORAJU BITI OVJERENE**

• **Pravo na jednokratnu novčanu pomoć, u smislu ove Odluke, ne mogu ostvariti lica:**

1. lica koja imaju članove porodičnog domaćinstva koji su po zakonu obavezni izdržavati ih,
2. lica i domaćinstva ukoliko su korisnici bilo kojeg oblika socijalne zaštite putem Centra za socijalni rad,
3. lica koja su jednokratnu pomoć ostvarila putem Općinske Službe za boračko-invalidsku zaštitu,
4. domaćinstva čiji je član vlasnik ili posjednik motornog vozila, osim ako to putničko ili motorno vozilo služi kao ortopedsko pomagalo

Sredstva se dodjeljuju po Odluci o uslovima, načinu, kriterijima i iznosu sredstava za dodjelu jednokratne novčane pomoći licima i domaćinstvima sa područja općine Novo Sarajevo

Sarajevo, _____

PODNOŠILAC ZAHTJEVA
