

**PA**

Ime (ime jednog roditelja) i prezime: _____
Naziv pravnog subjekta: _____
Adresa stanovanja /sjedišta: _____
Broj telefona. FAX-a i mob: _____
Adresa za dostavu pošte: _____

Općina Novi Grad Sarajevo
Služba za boračka pitanja, rad, socijalna pitanja i
zdravstvo

Predmet: Zahtjev za dodjelu novčane pomoći za nabavku GPS narukvica

Obraćam Vam se zahtjevom da mi odobrite novčanu pomoć pomoć za _____

Uz zahtjev je potrebno priložiti:

1. Prijava mjesta prebivališta,
2. Dokumentacija koju daje izabrani doktor /specijalista na osnovu koje je utvrđena potreba za medicinskim pomagalom kao i druga dokumentacija kojom se dokazuje potreba za korištenje istog,
3. Predračun za nabavku GPS narukvice,
4. Po potrebi i drugi dokazi iz kojih je vidljiva opravdanost zahtjeva,

Napomena za taksu:Shodno odredbi člana 8. i 9. Zakona o administrativnim taksama ("Službene novine Kantona" broj 30/01- prečišćen tekst, 22/02, 10/05 i 26/08) podnosilac zahtjeva je oslobođen plaćanja administrativne takse.

U skladu sa članom 5. Zakona o zaštiti ličnih podataka (Službeni glasnik BiH broj 49/06, 76/11 i 89/11), kao nosilac gore navedenih i dostavljenih ličnih podataka, saglasan/saglasna sam da nadležna služba vrši obradu istih u postupku rješavanja predmetnog zahtjeva.

Podnosilac zahtjeva:

U Sarajevu _____20____godine