



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,
5. Izjava – saglasnost za obradu podataka (na INFO punktu).

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 Sarajevu _____ 20__ godine

Podnosilac zahtjeva:
