

Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
KANTON SARAJEVO
Ministarstvo za rad, socijalnu politiku, raseljena lica i izbjeglice

OBRAZAC br. 1.

PREDMET: MOLBA ZA DODJELU JEDNOKRATNE POMOĆI

Molim da mi odobrite jednokratnu pomoć u novcu ili pomoć u naturi (zaokružite koju vrstu pomoći) iz slijedećih razloga:

Pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da su činjenice navedene u ovoj molbi tačne i istinite.

PODNOŠILAC MOLBE

(ime i prezime)

(kontakt adresa i telefon)

Sarajevo, dana _____ godine

Prilozi:

- a) dokaz o prebivalištu/boravištu podnosioca i članova domaćinstva u Kantonu Sarajevo
- b) kućna lista ovjerena od nadležnog organa
- c) izvod iz matične knjige rođenih za dijete
- d) dokaz o prihodima domaćinstva (potvrda o plaći, ček od penzije i sl.)
- e) uvjerenje službe za zapošljavanje o nezaposlenosti za podnosioca i članove domaćinstva
- f) medicinska dokumentacija od nadležne zdravstvene ustanove (ne starije od 6 mjeseca)
- g) drugi dokazi, kojima podnosilac molbe dokazuje osnovanost ili opravdanost molbe
- h) druge osnovane dokaze po ocjeni voditelja postupka
- i) broj bankovnog računa podnosioca zahtjeva



web: <http://mrsri.ks.gov.ba>
e-mail: mrsri@mrsri.ks.gov.ba
Tel: + 387 (0) 33 562-089, Fax: + 387 (0) 33 562-090
Sarajevo, Reisa Džemaludina Čauševića 1

