



Obrazac: DD.09

Podnosioc zahtjeva

Služba za društvene djelatnosti i poslove  
mjesnih zajednica

Ime (Ime oca) prezime:

JMB:

Adresa (Obavezno navesti poštanski broj):

Kontakt telefon:

E-mail adresa:

Prijemni pečat

**PREDMET: ZAHTJEV ZA DODJELU STIPENDIJA IZUZETNO NADARENIM STUDENTIMA**

BROJ BODOVA(popunjavanje komisija):

Godina studija koju kandidat pohađa:

Naziv Fakulteta:

POTREBNA DOKUMENTACIJA		
Dokument	Institucija koja izdaje dokument	Forma
Fotokopija svih popunjenih stranica indexa	Podnosioc zahtjeva	Ovjerena fotokopija
Izjava da podnosioc zahtjeva nije stipendista nekog drugog organa ili institucije	Općina Iliaš	Original
Izjava o davanju saglasnosti za obradu i objavu ličnih podataka	Općina Iliaš	Original
Kućna lista	Općina Iliaš	Original
Potvrda da redovno pohađa tekuću akademsku godinu i ne obnavlja upis	Fakultet	Original ili ovjerena fotokopija
Potvrda o postignutim rezultatima na kantonalnim, federalnim i državnim takmičenjima u prethodnoj godini (za studente prve godine studija)	Škola	Ovjerena fotokopija
Potvrda o prosjeku ocjena za prethodnu godinu studija a studenti koji pohađaju 1. godinu dostavljaju svjedočanstvo IV razred	Škola/fakultet	Original ili ovjerena fotokopija
Uvjerenje o kretanju	MUP Iliaš	Original ili ovjerena fotokopija

**Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): 60 dana**

**Obavještenje:**

(Datum podnošenja zahtjeva)

(Potpis podnosioca/podnositelja zahtjeva)

*Napomena: Potpisom na obrascu, podnosioc zahtjeva potvrđuje saglasnost da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti ukoliko istom raspolaže općinski organ. Obrazac čitko popuniti !*



---

(Ime i prezime)

---

(Adresa)

Pod moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću dajem sljedeću:

### IZJAVU

Da sam kao nosilac ličnih podataka, a u skladu sa Zakonom o zaštiti ličnih podataka ("Službeni glasnik BiH", broj 12/25) saglasan/saglasna da Općina Ilijaš putem Službe za društvene djelatnosti i poslove mjesnih zajednica odnosno nadležnih Komisija, kao kontrolor podataka može obrađivati moje lične podatke u postupku po rješavanju mog zahtjeva za dodjelu općinske stipendije u skladu sa članom 1. i 2. Odluke o stipendiranju i nagrađivanju izuzetno nadarenih učenika i studenata ("Službene novine Kantona Sarajevo", broj: 13/10), članom 1., 2. i 6. Pravilnika o stipendiranju i nagrađivanju izuzetno nadarenih učenika i studenata ("Službene novine Kantona Sarajevo", broj: 2/16-prečišćeni tekst, 40/21, 50/22, 43/23, 10/25 i 14/25) i iste za potrebe ostvarivanja prava objaviti:

- 1) Ime (ime jednog roditelja/staratelja) i prezime,
- 2) Naziv škole - fakulteta koju/kojeg pohađam,
- 3) Razred škole - godina fakulteta koju pohađam,
- 4) Prosjek ocjena i broj bodova u skladu sa Pravilnikom.

Navedenu saglasnost dajem za školsku 2025/2026.godinu.

---

(Mjesto)

---

(Datum)

### IZJAVU DAO/DALA

---

Prezime (ime oca) ime

L.K. Br. \_\_\_\_\_ P.U. \_\_\_\_\_

# IZJAVA

Kojom je \_\_\_\_\_

sa stanom u \_\_\_\_\_ Ulica \_\_\_\_\_ br. \_\_\_\_\_

lična karta broj \_\_\_\_\_ izdata u P.U. \_\_\_\_\_

Pod moralnom , materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da živim u zajedničkom domaćinstvu sa sljedećim članovima porodice:

Redni broj	Ime i prezime	Godina rođenja	Srodstvo	Zanimanje
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

Ukupan broj članova domaćinstva

\_\_\_\_\_  
Potpis davaoca izjave

Potvrđuje se i ne upuštajući se u tačnost ove izjave da je imenovani-a svojeručno potpisao-la ovu izjavu i izjavila-o da će snositi sve zakonske posljedice koje proisteknu iz ove izjave :

Izjava će služiti za regulisanje \_\_\_\_\_

Taksa po tarifnom broju \_\_\_\_\_ ZAT naplaćena u iznosu od \_\_\_\_\_

Oslobođeno plaćanja takse po članu \_\_\_\_\_

Broj: 02-13-\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

U Ilijašu \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

-----  
OVLAŠTENI RADNIK