



Obrazac: DD.02

Podnosioc zahtjeva

Služba za društvene djelatnosti i poslove
mjesnih zajednica

Ime (Ime oca) prezime - učenika:

JMB - učenika:

Adresa (Obavezno navesti poštanski broj) - učenika:

E-mail adresa - učenika:

Kontakt telefon - učenika:

Prijemni pečat

PREDMET: ZAHTJEV ZA DODJELU STIPENDIJA UČENICIMA U STANJU SOCIJALNE POTREBE

BROJ BODOVA (popunjava komisija):

Kontakt telefon - roditelja:

E-mail adresa - roditelja:

Adresa - roditelja:

JMB - roditelja:

Ime (Ime oca) prezime - roditelja:

Razred koji učenik pohađa:

Naziv škole koju učenik pohađa:

POTREBNA DOKUMENTACIJA		
Dokument	Institucija koja izdaje dokument	Forma
Dokaz da su članovi domaćinstva u kojem je jedan od članova teško obolio, a nije ratni vojni invalid	Bolnica	Original ili ovjerena fotokopija
Dokaz o ukupnim mjesečnim prihodima-primanjima podnosioca zahtjeva i članova njegovog domaćinstva po osnovu radnog odnosa, boračko invalidske zaštite, penzije, samostalne djelatnosti i drugih osnova	Firma/PIO/BIZ/Porezna uprava	Original ili ovjerena fotokopija
Dokaz za roditelja koji je umro ili na drugi način nastradao, a nije bio u toku agresije pripadnik Oružanih snaga BiH	Općina Iliaš	Original ili ovjerena fotokopija
Dokaz za roditelja koji je umro ili poginuo nakon agresije, a bio je u toku agresije pripadnik Oružanih snaga BiH	Grupa za pitanja evidencija iz oblasti vojne obaveze Iliaš	Original ili ovjerena fotokopija
Dokaz za učenika ili studenta sa poteškoćama u razvoju, koji nastavu pohađa po prilagođenom programu (medicinska dokumentacija: nalaz i mišljenje psihologa i nalaz i mišljenje stručnog tima Centra za odgoj, obrazovanje i rehabilitaciju „Vladimir Nazor“)	Centar za odgoj, obrazovanje i rehabilitaciju „Vladimir Nazor“	Original ili ovjerena kopija
Fotokopija svjedočanstva prethodno završenog razreda za učenike, a za učenika koji pohađa prvi razred srednje škole, fotokopija svjedočanstva devetog razreda	Škola	Ovjerena fotokopija



Izjava da podnosioc zahtjeva nije stipendista nekog drugog organa ili institucije	Općina Ilijaš	Original
Izjava o davanju saglasnosti za obradu i objavu ličnih podataka	Općina Ilijaš	Original
Kućna lista	Općina Ilijaš	Original
Potvrda da redovno pohađa tekuću školsku godinu i ne obnavlja upis	Škola	Original ili ovjerena fotokopija
Uvjerjenje o kretanju podnosioca molbe ili roditelja-staratelja (ukoliko je podnosioc maloljetan)	MUP Ilijaš	Original ili ovjerena fotokopija
Uvjerjenje o otežanim uslovima života koji su nastali kao posljedica rata /uvjerenje da se radi o šehidskoj porodici, uvjerenje o procentu invaliditeta učenika ili studenta, uvjerenje za učenike ili st	Općina Ilijaš	Original ili ovjerena fotokopija
Uvjerjenje Službe za zapošljavanje za sve nezaposlene članove domaćinstva koji se vode na evidenciji Službe	JU Zavod za zapošljavanje KS- Biro Ilijaš	Original ili ovjerena fotokopija
Uvjerjenje Uprave prihoda o prihodima ostvarenih po osnovu imovinskog prava	Porezna uprava Ilijaš	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, podnosilac zahtjeva potvrđuje saglasnost da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti ukoliko istom raspolaže općinski organ. Obrazac čitko popuniti !



Ne primam stipendiju nekog drugog Fonda, organizacije, udruženja ili institucije.

Izdate u P.U.

Ne upuštajući se u tačnost gore navedenih podataka ,a da je izjava svojeručno potpisana ovjerava nadležni općinski organ.

Bosna i Hercegovina
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
KANTON SARAJEVO-OPĆINA ILIJAŠ

Služba za opću upravu boračko invalidsku i socijalnu zaštitu

Ov. broj:

Datum,

.....
 (prezime i ime)

.....
 (adresa)

Svojeručno je potpisao-la ovu izjavu priznao-la za svoj potpis– rukopis na ovoj ispravi.

Identitet je utvrđen na osnovu L.K. broj.....

.....

NAPOMENA: Oslobođeno takse po članu.....

tačka..... ZAT-a

TAKSA:

M.P.

Ovjeravanje izvršio

.....

(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. Odluke o stipendiranju učenika i studenata u stanju socijalne potrebe ("Službene novine Kantona Sarajevo", broj: 33/09) i članom 1., 2., 6. i 9. Pravilnika o stipendiranju učenika i studenata u stanju socijalne potrebe ("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 imenoveni-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