

Obrazac KCSR 04

Ime i prezime podnosioca

Adresa

Kontakt telefon

PREDMET: REGULISANJE PRAVA NA TOPLI OBROK U JAVNIM KUHINJAMA KANTONA SARAJEVO

U kojoj Javnoj kuhinji podnosioc želi obrok i koji punkt:

(„Crveni križ“, „Merhamet“, Kruh Svetog Ante“, „Stari Grad“, „Jelo na kotačima“ ili „Dobrotvor“ – zaokružiti)

| POTREBNA DOKUMENTACIJA | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Traženi dokumenti: | Institucija koja izdaje dokument: | Forma: | Komentar: |
| Lična karta za podnosioca zahtjeva | MUP KS | Na uvid | - |
| Prijava mjesta prebivališta-boravišta za podnosioca zahtjeva i sve članove domaćinstva | MUP KS | Original ili ovjerena kopija | - |
| Uvjerenje o državljanstvu za podnosioca zahtjeva | Nadležna općina-matični ured | Original ili ovjerena kopija | - |
| Izvod iz matične knjige rođenih za maloljetne članove domaćinstva | Nadležna općina-matični ured | Original ili ovjerena kopija | - |
| Kućna lista | Nadležna općina-Služba za opću upravu | Original | - |
| Uvjerenje o kretanju za podnosioca zahtjeva | MUP KS | Original ili ovjerena kopija | - |
| Dokazi o prihodima za podnosioca zahtjeva i sve članove domaćinstva (prosjek prihoda za prethodnu godinu) | Poslodavac/Služba za zapošljavanje KS/ PIO/MIO/Obrazovna institucija | Original ili ovjerena kopija | Potvrda iz firme/Potvrda Službe za zapošljavanje KS/ Potvrda PIO/MIO/potvrda škole/fakulteta za djecu stariju od 15. godina |
| Uvjerenje nadležne općinske službe o primanjima po propisima iz oblasti boračko-invalidske zaštite za podnosioca zahtjeva i sve članove domaćinstva | Nadležna općina/ Služba za oblast boračko-invalidske zaštite | Original ili ovjerena kopija | Da li su korisnici lične ili porodične invalidnine |
| Dokaz o stambenom statusu podnosioca zahtjeva i za sve članove domaćinstva | ZK ured/poreska uprava nadležne općine | Original ili ovjerena kopija | Zemljišnoknjižni izvadak ili Ugovor o zakupu ovjeren u poreskoj upravi općine prebivališta/boravišta |

| | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| Izjava kojom podnositac zahtjeva izjavljuje da on i članovi domaćinstva ne izdaju stan/kuću/poslovni prostor ili garažu pod zakup | Nadležna općina- Služba za opću upravu | Original | Ukoliko podnositac zahtjeva i njegovi članovi domaćinstva nisu vlasnici nekretnine |
| Izjava kojom podnositac izjavljuje da on i članovi domaćinstva nisu vlasnici stana/kuće i da stanuju u kući/stanu... (navesti ime vlasnika i kvadraturu) | Nadležna općina- Služba za opću upravu | Original | Ukoliko podnositac zahtjeva i njegovi članovi domaćinstva nisu vlasnici nekretnine |
| Uvjerenje iz katastra za podnosioca zahtjeva i sve članove domaćinstva | Nadležna općinska služba | Original ili ovjerena kopija | - |
| Uvjerenje nadležne općinske službe o primanjima po propisima iz oblasti zaštite civilnih žrtava rata i zaštite porodice sa djecom za podnosioca zahtjeva i sve članove domaćinstva | Nadležna općinska služba za oblast civilnih žrtava rata | Original ili ovjerena kopija | - |
| Uvjerenje iz porezne uprave za podnosioca zahtjeva i sve punoljetne članove domaćinstva | Porezna uprava nadležne općine | Original ili ovjerena kopija | Prema prebivalištu/boravištu podnosioca zahtjeva |
| Uvjerenje o vlasništvu motornog vozila za podnosioca zahtjeva i sve članove domaćinstva | MUP KS | Original ili ovjerena kopija | - |
| Rješenje o invaliditetu/ ometenosti u psihofizičkom i fizičkom razvoju | Nadležna Služba socijalne zaštite | Original ili ovjerena kopija | - |

Izjavljujem da sam saglasan da se dostavljeni lični podaci obrađuju samo u mjeri i opsegu koji je nužan za ostvarivanje navedenog prava.

Rok za rješavanje urednog predmeta 30 dana, odnosno 60 dana (u skladu sa članom 216. ZUP-a)

Napomena: Navedena dokumentacija treba biti dostavljena u originalu ili ovjerenoj kopiji koja nije starija od 6 mjeseci (osim za dokumentaciju koja ima rok važenja trajnog karaktera)

Datum podnošenja zahtjeva

Potpis podnosioca zahtjeva