

Obrazac KCSR 16

Ime i prezime podnosioca

Adresa

Kontakt telefon

PREDMET: SUFINANSIRANJE TROŠKOVA PODSTANARSTVA

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	-
Dokaz o stambenom statusu podnosioca zahtjeva i sve članove domaćinstva	ZK ured/nadležna općinska služba	Original ili ovjerena kopija	Uvjerenje iz zemljišnoknjižnog ureda o vlasništvu nekretnine i uvjerenje iz katastra
Dokazi o prihodima za podnosioca zahtjeva i sve članove domaćinstva	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

Ugovor o zakupu stambene jedinice ovjeren od strane nadležene porezne uprave	Porezna uprava nadležne općine	Original ili ovjerena kopija	Ugovor o zakupu treba biti zaključen na period od najmanje jedne (1) godine
Uvjerenje o vlasništvu motornog vozila za podnosioca zahtjeva i sve članove domaćinstva	MUP KS	Original ili ovjerena kopija	-
Uvjerenje nadležne općinske službe o primanjima po propisima iz oblasti boračko-invalidske zaštite 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
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	-
Izjava da podnosioc zahtjeva ili neko od članova domaćinstva nemaju riješeno stambeno pitanje u BiH i da ga ne mogu riješiti na drugi način	Nadležna općina- Služba za opću upravu	Original	-
Izjava da podnosioc zahtjeva ili neko od članova domaćinstva nisu prodali nekretninu	Nadležna općina- Služba za opću upravu	Original	-
Izjava da podnosioc zahtjeva ili neko od članova domaćinstva nemaju ugovor o doživotnom izdržavanju i ugovor o poklonu nekretnina	Nadležna općina- Služba za opću upravu	Original	-
Izjava da podnosioc zahtjeva ili neko od članova domaćinstva nemaju punoljetnu djecu koja su dužna da ih izdržavaju	Nadležna općina- Služba za opću upravu	Original	-
Izjava da podnosioc zahtjeva ili neko od članova domaćinstva ne izdaju stambenu jedinicu pod zakup	Nadležna općina- Služba za opću upravu	Original	-

Dokumentacija kojom dokazuju da su lica u stanju socijalne potrebe	Nadležna Služba socijalne zaštite/ zdravstvena ustanova i dr nadležna institucija	-	Korisnik: Stalne novčane pomoći/ dodatka za njegu i pomoć od druge osobe I i II grupe/ novčane naknade za pomoć i njegu drugog lica-stara i nemoćna lica/lica koja imaju binauralni gubitak sluha od 95-100% po FOWER/Sabine/samohrani roditelji/žrtve nasilja/punoljetna lica kojima je prestala institucionalna briga koji su bili smješteni posredstvom JU Kantonalni centar za socijalni rad Sarajevo
--	---	---	---

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 ovjerenj kopiji koja nije starija od 6 mjeseci (osim za dokumentaciju koja ima rok važenja trajnog karaktera)

Datum podnošenja zahtjeva

Potpis podnosioca zahtjeva

