

**SEKRETARIJAT ZA DRUŠTVENE DJELATNOSTI, POSLOVE OPŠTE UPRAVE I  
KADROVSKA PITANJA**

**Opština Kolašin**

**PREDMET:** Zahtjev za jednokratnu novčanu pomoć

**Prezime i ime** \_\_\_\_\_ **ime roditelja** \_\_\_\_\_

**Mjesto i datum rođenja** \_\_\_\_\_

**Mjesto prebivališta** \_\_\_\_\_ **MZ** \_\_\_\_\_

**Adresa stana** \_\_\_\_\_

**Bračno stanje:** oženjen-udata, neoženjen-neudata, razvedena, udovac-udovica, vanbračna zajednica.

**Sposobnost za rad:** sposoban, nesposoban ( u slučaju nesposobnosti priložiti odgovarajuću medicinsku dokumentaciju) .

<b>Članovi domaćinstva:</b>	srodstvo	sposobnost za rad	jedin.mat.br.
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____
7.	_____	_____	_____

**Radni status:** zaposlen-a, nezaposlen-a, poljoprivredni proizvođač, penzioner, učenik, student, ostalo ( status se dokazuje odgovarajućom potvrdom) .

**Prihodi domaćinstva:** plata, penzija, materijalno obezbjeđenje porodice, dodatak za njegu i pomoć drugog lica, ostala primanja (priložiti pismeni dokaz):

**Visina prihoda:** \_\_\_\_\_

**Prihodi srodnika-roditelja i djece (ako su u zajedničkom domaćinstvu).** Vrsta i visina (priložiti pismeni dokaz): \_\_\_\_\_

**Stambena situacija podnosioca zahtjeva:** stanarsko pravo, vlasnik stana ili kuće, suvlasnik, podstanar, sustanar, ostalo (priložiti pismeni dokaz, a ako je podstanar navesti ime i prezime stanodavca i visinu stanarine).

**Stambena situacija srodnika (ako se radi o zajedničkom domaćinstvu):** stanarsko pravo, vlasnik stana ili kuće, suvlasnik, podstanar, sustanar, ostalo (priložiti pismeni dokaz).

**Zdravstveno stanje podnosioca zahtjeva i članova njegovog porodičnog domaćinstva:**

---

---

---

---

---

(priložiti odgovarajuću medicinsku dokumentaciju)

**Razlozi zbog čega se traži novčana pomoć:**

---

---

---

---

---

---

---

---

**Napomena:**

---

---

**Br.žiro računa podnosioca zahtjeva:**

**Naziv banke i br.računa:**

---

---

**Prilog:**

---

---

---

---

**Podnosilac zahtjeva,**

br.l.k. \_\_\_\_\_  
izdata od CB \_\_\_\_\_  
JMB \_\_\_\_\_  
Br.tel. \_\_\_\_\_