



Obrazac: DD.01

Podnosioc zahtjeva

Služba za društvene djelatnosti i poslove
mjesnih zajednica

Ime (Ime oca) prezime:

JMB:

Adresa (obavezno navesti poštanski broj):

Broj telefona:

E-mail adresa:

Prijemni pečat

PREDMET: ZAHTJEV ZA DODJELU STIPENDIJA STUDENTIMA U STANJU SOCIJALNE POTREBE

BROJ BODOVA(popunjava komisija):

Godina studija koju kandidat pohađa:

Naziv Fakulteta:

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 Ilijaš	Original ili ovjerena fotokopija
Dokaz za roditelja koji je umro ili poginuo nakon agresije, a bio je u toku agresije pripadnik Oružanih snaga BiH	Općina Ilijaš	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
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 akademsku godinu i ne obnavlja upis	Fakultet	Original ili ovjerena fotokopija
Potvrda o prosjeku ocjena za prethodnu godinu studija i fotokopija svih popunjenih stranica indexa, a studenti koji pohađaju prvu godinu studija fotokopija svjedočanstva iz IV razreda srednje škole	Škola/fakultet	Ovjerena fotokopija



Uvjerjenje o kretanju	MUP Ilijaš	Original ili ovjerena fotokopija
Uvjerjenje o otežanim uslovima života koji su nastali kao posljedica rata /uvjerjenje da se radi o šehidskoj porodici, uvjerjenje o procentu invaliditeta učenika ili studenta, uvjerjenje 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 !



IZJAVA

Pod moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da:

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

Izjava služi u svrhuapliciranja na Konkurs za stipendiranje Općine Ilijaš.....

Izjavu dao:lična karta broj

Izdate u P.U.....

Potpis :

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. _____

I Z J A V A

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