

Bosna i Hercegovina  
Federacija Bosne i Hercegovine  
KANTON SARAJEVO  
Ministarstvo za rad, socijalna politika,  
raseljena lica i izbjeglice



Босна и Херцеговина  
Федерација Босне и Херцеговине  
КАНТОН САРАЈЕВО  
Министарство за рад, социјалну политику,  
расељена лица и изbjеглице

Bosnia and Herzegovina  
Federation of Bosnia and Herzegovina  
CANTON SARAJEVO  
Ministry of Labour, Social Policy,  
Displaced Persons and Refugees

Obrazac broj 1.

**PREDMET: MOLBA ZA DODJELU JEDNOKRATNE NOVČANE POMOĆI**

Poštovani,

Molim da mi odobrite jednokratnu novčanu pomoć iz slijedećih razloga (obrazložiti razloge):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

(Pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da su činjenice navedene u ovoj molbi tačne i istinite).

**PODNOŠILAC MOLBE**

(ime i prezime)

(kontakt adresa, telefon)

Sarajevo, dana \_\_\_\_\_ godine

Dokumentacija koju je potrebno dostaviti uz molbu:

Uz molbu (Obrazac broj 1.) potrebno je dostaviti original ili ovjerenu kopiju dokumentacije kako slijedi:

- uvjerenje o kretanju za podnosioca molbe i članove njegovog domaćinstva izdato od strane nadležnog organa ne starije od 30 dana od dana podnošenja molbe.
- kućna lista ovjerenja od strane nadležnog organa ili potvrda nadležne mjesne zajednice ne starija od 30 dana od dana podnošenja molbe.
- dokaz o prihodima domaćinstva izdat od strane nadležnog organa ne stariji od 30 dana od dana podnošenja molbe (za zaposlene članovo domaćinstva - potvrda o iznovu primanja iz radnog odnosa, za penzionere - posljednji ček od penzije, za nezaposlene - uvjerenje iz evidencije JU "Služba za zapošljavanje Kantona Sarajevo" Sarajevo o nezaposlenosti ili uvjerenje Zavoda PIO/MIO da nije korisnik penzije).
- Izjava podnosioca zahtjeva da su svi podaci i informacije navedene u molbi tačne i istinite, odnosno da odgovaraju svatkom stanju podnosioca zahtjeva i članova njegovog domaćinstva.
- broj bankovnog računa podnosioca molbe.



Adresa: Reisa Džemaludina Čauševića 1, 71 000 Sarajevo  
Tel: + 387(0)33 562-089, Fax: + 387(0)33 562-090  
Web: <http://mrsrl.ks.gov.ba>, E-mail: [mrsrl@mrsrl.ks.gov.ba](mailto:mrsrl@mrsrl.ks.gov.ba)

Uz molbu je potrebno dostaviti i drugu dokumentaciju kojom se dokazuju navodi iz dostavljene molbe u originalu ili ovjerenoj kopiji:

- izvod iz matične knjige rođenih za dijete,
- medicinska dokumentacija izdata od strane nadležne medicinske ustanove - ne starija od 6 mjeseci od dana podnošenja molbe,
- te druga dokumentacija koja je potrebna voditelju postupka za dokazivanje potrebnih činjenica.



Adresa: Roza Džemaludina Čauševića 1, 71 000 Sarajevo  
Tel: + 387(0)33 562-089, Fax: + 387(0)33 562-090  
Web: <http://nrsri.kz.gov.ba>, E-mail: [nrsri@nrsri.kz.gov.ba](mailto:nrsri@nrsri.kz.gov.ba)