



Obrazac: DD.12

Podnosioc zahtjeva

Služba za društvene djelatnosti i poslove
mjesnih zajednica

Prezime (ime oca) i ime kandidata:

Adresa:

Broj fiksnog telefona:

Broj mobitela:

Prijemni pečat

PREDMET: ZAHTJEV ZA DODJELU STIPENDIJA USPJEŠNIM SPORTISTIMA

Klub:

Naziv škole/fakulteta:

| POTREBNA DOKUMENTACIJA | | |
|--|----------------------------------|----------------------------------|
| Dokument | Institucija koja izdaje dokument | Forma |
| Dokaz o ostvarenim rezultatima sa zvaničnih takmičenja priznatih od svjetskih i evropskih federacija | Organizator takmičenja | Original ili ovjerena fotokopija |
| Izjava da kandidat ne prima stipendiju po drugom osnovu | Općina Ilijaš | Original |
| Izjava o davanju saglasnosti za obradu i objavu ličnih podataka | Općina Ilijaš | Original |
| Izvod iz matične knjige rođenih | Općina | Original ili ovjerena fotokopija |
| Ovjerena kopiju takmičarske knjižice | Matični klub | Ovjerena fotokopija |
| Potvrda da je klub takmičara član matičnog saveza BiH | Matični sportski savez | Original ili ovjerena fotokopija |
| Potvrda o redovnom školovanju za učenike i studente | Škola/fakultet | Original ili ovjerena fotokopija |
| Potvrdu matičnog sportskog saveza o postignutim sportskim rezultatima podnosioca prijave u prethodnoj godini | Matični sportski savez | Original ili ovjerena fotokopija |
| Uvjerenje o državljanstvu | Općine | Original ili ovjerena fotokopija |
| Uvjerenje o kretanju podnosioca molbe ili roditelja-staratelja (ukoliko je podnosioc maloljetan) | MUP 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 !

| | |
|---|--|
| Obrazac - Izjava o saglasnosti za korištenje podataka | |
| Ime /ime oca/ i prezime dobitnika stipendije | |
| Adresa i mjesto stanovanja i telefon | |
| Naziv škole – fakulteta | |
| Razred – godina | |

**IZJAVA
O SAGLASNOSTI ZA KORIŠTENJE PODATAKA**

Izjavljujem da sam saglasan/na sa korištenjem i objavljivanjem mojih ličnih podataka od strane Općine Ilijaš i to :

1. Ime /ime jednog roditelja/ prezime,
2. Naziv škole- fakulteta koju/kojeg pohađam,
3. Broj bodova u skladu sa Pravilnikom,

a u svrhu objavljivanja liste učenika i studenata sportista koji su ostvarili pravo na stipendiju Općine Ilijaš za školsku/akademsku / .godinu.

Ilijaš, _____ . godine

Izjavu dao/la:

(ime učenika/studenta, roditelj/staratelj)



IZJAVA

Pod moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Izjava služi u svrhu

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.

| |
|---|
| <p style="text-align: center;">Bosna i Hercegovina FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE KANTON SARAJEVO-OPĆINA ILIJAŠ Služba za opću upravu boračko invalidsku i socijalnu zaštitu</p> |
| 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 |