

Подносилац захтјева: (родитељ или старатељ)		Отисак пријемног печата
Презиме		
Име		
Адреса		
Контакт тел.		

**РЕПУБЛИКА СРПСКА
ГРАД ТРЕБИЊЕ
ГРАДОНАЧЕЛНИК
ГРАДСКА УПРАВА**

Предмет: Захтјев за додјелу новчаних средстава за помоћ ученицима основних и средњих школа без једног или оба родитеља

На основу Јавног позива за додјелу новчаних средстава за помоћ ученицима основних и средњих школа без једног или оба родитеља, број: _____ од _____ године, обраћам Вам се захтјевом за додјелу новчане помоћи:

1. Подаци о ученику:

Име и презиме:	
Датум и мјесто рођења:	
Школа:	
Адреса становања:	

2. Уз захтјев прилажем (означите одабрано са X у поље испред):

<input type="checkbox"/>	Извод из матичне књиге умрлих за једног или оба родитеља
<input type="checkbox"/>	Доказ о старатељству (у случају старатељства)
<input type="checkbox"/>	Кућну листу
<input type="checkbox"/>	Потврду основне или средње школе са сједиштем у Требињу да је дијете редован ученик у текућој школској години
<input type="checkbox"/>	Потврду о незапослености са Завода за запошљавање - Биро Требиње или други доказ о незапослености (потврда да нема уплате доприноса и пореза по основу примања и прихода из Пореске управе Републике Српске – Подручна јединица Требиње), <u>не старију од три мјесеца</u>
<input type="checkbox"/>	Потврду Фонда ПИО о посљедњој пензији или посљедњи чек од пензије, изузимајући кориснике пензија за дјецу
<input type="checkbox"/>	Потврду о пребивалишту за дијете и родитеља/старатеља, <u>не старију од три мјесеца</u>
<input type="checkbox"/>	Потврда из банке о текућем рачуну

У Требињу, дана _____ 2025. године

Потпис подносиоца
