

IME UČENIKA (IME OCA) PREZIME

ADRESA

BROJ TELEFONA

## JU CENTAR ZA SOCIJALNI RAD CAZIN

PREDMET: Zahtjev za ostvarivanje prava na finansiranje troškova prijevoza učenika srednjih škola

Molim gornji Naslov da \_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_, Grad Cazin, prizna pravo na finansiranje troškova prijevoza obzirom da je redovan učenik \_\_\_\_\_ razreda \_\_\_\_\_ kao (*molimo zaokružite kategoriju kojoj dijete pripada*):

- a) djetetu bez roditeljskog staranja
- b) djetetu čija oba roditelja nemaju primanja po bilo kom osnovu
- c) djetetu sa invaliditetom
- d) djetetu roditelja koji se sami staraju o djetetu, roditelja bez primanja ili primanja koja ne prelaze iznos jedne prosječne neto plate isplaćene u FBiH
- e) drugo, treće i svako sljedeće dijete iz porodice u kojoj ima dva ili više učenika srednje škole, a primanja po bilo kom osnovu ne prelaze iznos jedne prosječne neto plate isplaćene u FBiH

Uz Zahtjev **svi podnosioci** moraju priložiti sljedeću dokumentaciju:

1. Izvod iz Matične knjige rođenih
2. Kućna lista (ovjerena)
3. Uvjerenje Kantonalnog ministarstva unutrašnjih poslova – Odsjek za administraciju o prebivalištu na području Grada Cazina (PBA-1 obrazac)
4. Uvjerenje o pohađanju srednje škole
5. Bankovni račun roditelja

Djeca iz **kategorije b)**, pored navedene, trebaju priložiti i:

- Potvrdu o nezaposlenosti oba roditelja
- Ovjerenu izjavu oba roditelja da nemaju druga redovna primanja po bilo kom osnovu (Obrazac)

Djeca iz **kategorije c)**, pored navedene, trebaju priložiti i:

- dokaz o invalidnosti, odnosno Rješenje nadležnog organa ili komisije, po propisima iz penzijskog i invalidskog osiguranja FBiH kojim je utvrđena invalidnost

Djeca iz **kategorije d) i e)**, pored navedene, trebaju priložiti i:

- Potvrda poslodavca o radnom odnosu i visini primanja za oba roditelja (ukoliko ima primanja)
- Ček od penzije (za penzionere)
- Drugi dokument kojim se dokazuje visina primanja u domaćinstvu (ukoliko ima primanja)
- Potvrdu o nezaposlenosti oba roditelja (za nezaposlene)
- Ovjerenu izjavu oba roditelja da nemaju drugih primanja, izuzev onih koja su navedenu Zahtjevu (Obrazac)

PODNOŠILAC ZAHTJEVA:

---