

Organizacijska jedinica	OPĆINA USORA																																		
Općinska Služba	Služba stručnih, općih poslova i društvenih djelatnosti																																		
Odsjek	Odsjek za braniteljsko invalidsku zaštitu, socijalnu zaštitu i društvene djelatnosti																																		
Kontakt podaci nadležnog službenika	<p>Ljerka Mandić, referent za rad, socijalnu i zdravstvenu zaštitu</p> <p>Tel: 032 895 239</p> <p>E-mail: ljerka.mandic@usora.com</p>																																		
Svrha administrativnog postupka	Novčana pomoć socijalno-intervenirajućeg karaktera (podnosi se Ministarstvu za rad, socijalnu politiku i izbjeglice Ze-do kantona)																																		
Pravni osnov administrativnog postupka	Zakon o socijalnoj zaštiti, zaštiti civilnih žrtava rata i zaštiti obitelji sa djecom ("Službene novine Zeničko-dobojskog kantona" broj: 13/07, 13/11, 3/15 i 2/16)																																		
Taksa / naknada koju je potrebno uplatiti	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Naziv takse / naknade</th> <th>Iznos takse / naknade (KM)</th> <th>Broj računa za uplatu</th> <th>Komentar</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>00,00 KM</td> <td>1011610071934527 Privredna banka Sarajevo dd</td> <td>Vrsta prihoda: 742112; Šifra Općine: 025 Bužetska organizacija: 0000000</td> </tr> </tbody> </table>	Naziv takse / naknade	Iznos takse / naknade (KM)	Broj računa za uplatu	Komentar		00,00 KM	1011610071934527 Privredna banka Sarajevo dd	Vrsta prihoda: 742112 ; Šifra Općine: 025 Bužetska organizacija: 0000000																										
Naziv takse / naknade	Iznos takse / naknade (KM)	Broj računa za uplatu	Komentar																																
	00,00 KM	1011610071934527 Privredna banka Sarajevo dd	Vrsta prihoda: 742112 ; Šifra Općine: 025 Bužetska organizacija: 0000000																																
Potrebne informacije pri predavanju zahtjeva (unose se u obrazac zahtjeva)	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Informacija</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Prezime i ime/ Naziv pravnog lica</td> </tr> <tr> <td>Adresa, mjesto, ulica i broj</td> </tr> <tr> <td>Kontakt telefon</td> </tr> <tr> <td>Broj osobne iskaznice</td> </tr> <tr> <td>Broj otvorenog računa u banci</td> </tr> </tbody> </table>			Informacija	Prezime i ime/ Naziv pravnog lica	Adresa, mjesto, ulica i broj	Kontakt telefon	Broj osobne iskaznice	Broj otvorenog računa u banci																										
Informacija																																			
Prezime i ime/ Naziv pravnog lica																																			
Adresa, mjesto, ulica i broj																																			
Kontakt telefon																																			
Broj osobne iskaznice																																			
Broj otvorenog računa u banci																																			
Dokumentacija	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Dokument</th> <th>Naziv institucije koja izdaje dokument</th> <th>Forma dostave</th> <th>Komentar</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Osobna iskaznica</td> <td>MUP ZDK</td> <td>Original il ovjerena kopijai</td> <td>Pribavlja se od stranke</td> </tr> <tr> <td>2. Kućna lista ne starija od 6 mjeseci</td> <td>Matični ured</td> <td>Original</td> <td>Pribavlja stranka</td> </tr> <tr> <td>3. Dokazi o prihodima domaćinstva</td> <td>Poslodavac, MIO/PIO, ZZO, Biro</td> <td>Original</td> <td>Pribavlja stranka</td> </tr> <tr> <td>4. Tekući račun stranka</td> <td>banka</td> <td>Kopija</td> <td>Pribavlja</td> </tr> <tr> <td>5. medicinska dokumentacija zdravstvena ustanova sa troškovima liječenja</td> <td></td> <td>kopija</td> <td>Pribavlja</td> </tr> <tr> <td>6. Dokaz o uvjetima stanovanja stranka</td> <td></td> <td>kopija</td> <td>Pribavlja</td> </tr> <tr> <td>7. Zahtjev za prijavu-odjavu prebivališta/boravišta, stranka obrazac PBA-1</td> <td>CIPS</td> <td>kopija</td> <td>Pribavlja</td> </tr> </tbody> </table>			Dokument	Naziv institucije koja izdaje dokument	Forma dostave	Komentar	1. Osobna iskaznica	MUP ZDK	Original il ovjerena kopijai	Pribavlja se od stranke	2. Kućna lista ne starija od 6 mjeseci	Matični ured	Original	Pribavlja stranka	3. Dokazi o prihodima domaćinstva	Poslodavac, MIO/PIO, ZZO, Biro	Original	Pribavlja stranka	4. Tekući račun stranka	banka	Kopija	Pribavlja	5. medicinska dokumentacija zdravstvena ustanova sa troškovima liječenja		kopija	Pribavlja	6. Dokaz o uvjetima stanovanja stranka		kopija	Pribavlja	7. Zahtjev za prijavu-odjavu prebivališta/boravišta, stranka obrazac PBA-1	CIPS	kopija	Pribavlja
Dokument	Naziv institucije koja izdaje dokument	Forma dostave	Komentar																																
1. Osobna iskaznica	MUP ZDK	Original il ovjerena kopijai	Pribavlja se od stranke																																
2. Kućna lista ne starija od 6 mjeseci	Matični ured	Original	Pribavlja stranka																																
3. Dokazi o prihodima domaćinstva	Poslodavac, MIO/PIO, ZZO, Biro	Original	Pribavlja stranka																																
4. Tekući račun stranka	banka	Kopija	Pribavlja																																
5. medicinska dokumentacija zdravstvena ustanova sa troškovima liječenja		kopija	Pribavlja																																
6. Dokaz o uvjetima stanovanja stranka		kopija	Pribavlja																																
7. Zahtjev za prijavu-odjavu prebivališta/boravišta, stranka obrazac PBA-1	CIPS	kopija	Pribavlja																																
Rok za rješavanje potpunog predmeta (dana)	15																																		
Napomena	Popunjen zahtjev sa kompletnom dokumentacijom stranka šalje u Ministarstvo za rad, socijalnu politiku i izbjeglice Ze-do kantona																																		
Vrijeme važenja predmetnog akta (dani)																																			
Preuzimanje obrasca zahtjeva	Preuzimanje obrasca zahtjeva																																		