



Obrazac: DD.10

Podnosioc zahtjeva

Služba za društvene djelatnosti i poslove  
mjesnih zajednica

Ime (Ime oca) prezime - učenika:

JMB - učenika:

Adresa (Obavezno navesti poštanski broj) - učenika:

E-mail adresa - učenika:

Kontakt telefon - učenika:

Prijemni pečat

**PREDMET: ZAHTJEV ZA DODJELU STIPENDIJA IZUZETNO NADARENIM UČENICIMA**

BROJ BODOVA (popunjav komisija):

Kontakt telefon - roditelja:

E-mail adresa - roditelja:

Adresa - roditelja:

JMB - roditelja:

Ime (Ime oca) prezime - roditelja:

Naziv škole koju pohađa učenik:

POTREBNA DOKUMENTACIJA		
Dokument	Institucija koja izdaje dokument	Forma
Fotokopija svjedočanstva prethodno završenog razreda, a za učenike prvog razreda svjedočanstvo devetog razreda	Škola/podnosioc zahtjeva	Ovjerena fotokopija
Izjava da podnosioc zahtjeva nije stipendista nekog drugog organa ili institucije	Općina Ilijaš	Original
Izjava o davanju saglasnosti za obradu i objavu ličnih podataka	Općina Ilijaš	Original
Kućna lista	Općina Ilijaš	Original
Molba za dodjelu stipendija	Općina Ilijaš	Original
Potvrda da redovno pohađa tekuću školsku godinu i ne obnavlja upis	Škola	Original ili ovjerena fotokopija
Potvrda o postignutim rezultatima na kantonalnim, federalnim i državnim takmičenjima u prethodnoj godini	Škola	Original ili ovjerena fotokopija
Uvjerenje o kretanju	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 !*



## 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.

**Bosna i Hercegovina**  
**FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE**  
**KANTON SARAJEVO-OPĆINA ILIJAŠ**  
Služba za opću upravu boračko invalidsku i socijalnu zaštitu

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  
.....

---

(Ime i prezime)

---

(Adresa)

Pod moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću dajem sljedeću:

### **IZJAVU**

Da sam kao nosilac podataka, a u skladu sa članom 5. stav 2. Zakona o zaštiti ličnih podataka ("Službeni glasnik BiH", broj: 49/06 i 76/11) saglasan/saglasna da Općina Ilijaš putem Službe za društvene djelatnosti i poslove mjesnih zajednica odnosno nadležnih Komisija, kao kontrolor podataka može obrađivati moje lične podatke u postupku po rješavanju mog zahtjeva za dodjelu općinske stipendije u skladu sa članom 1. i 2. Odluke o stipendiranju i nagrađivanju izuzetno nadarenih učenika i studenata ("Službene novine Kantona Sarajevo", broj: 13/10), članom 1., 2. i 6. Pravilnika o stipendiranju i nagrađivanju izuzetno nadarenih učenika i studenata ("Službene novine Kantona Sarajevo", broj: 2/16-prečišćeni tekst, 40/21 i 50/22) i iste za potrebe ostvarivanja prava objaviti.

Navedenu saglasnost dajem za školsku 2022/2023.godinu

---

(Mjesto)

---

(Datum)

### **IZJAVU DAO/DALA**

---

Prezime (ime oca) ime

# IZJAVA

Kojom je \_\_\_\_\_

sa stanom u \_\_\_\_\_ Ulica \_\_\_\_\_ br. \_\_\_\_\_

lična karta broj \_\_\_\_\_ izdata u P.U. \_\_\_\_\_

Pod moralnom , materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da živim u zajedničkom domaćinstvu sa sljedećim članovima porodice:

Redni broj	Ime i prezime	Godina rođenja	Srodstvo	Zanimanje
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

Ukupan broj članova domaćinstva

\_\_\_\_\_  
Potpis davaoca izjave

Potvrđuje se i ne upuštajući se u tačnost ove izjave da je imenovani-a svojeručno potpisao-la ovu izjavu i izjavila-o da će snositi sve zakonske posljedice koje proisteknu iz ove izjave :

Izjava će služiti za regulisanje \_\_\_\_\_

Taksa po tarifnom broju \_\_\_\_\_ ZAT naplaćena u iznosu od \_\_\_\_\_

Oslobođeno plaćanja takse po članu \_\_\_\_\_

Broj: 02-13-\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

U Ilijašu \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

-----  
OVLAŠTENI RADNIK