



Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
Tuzlanski kanton
GRAD GRADAČAC

H.K.Gradašćevića 54, 76 250 Gradačac, telefon 035-369-770 , 035-369-771, e.mail: vijece@gradacac.ba, www.gradacac.ba

(Prezime, ime oca i ime)

(Adresa)

(Broj telefona)

**GRADSKA SLUŽBA ZA OPĆU UPRAVU, DUŠTVENE DJELATNOSTI,
BORAČKO - INVALIDSKU I SOCIJALNU ZAŠTITU**

PREDMET: Zahtjev za dodjelu jednokratne novčane pomoći Grada Gradačac za refundiranje dijela troškova nabavke senzora za bezbolno i kontinuirano mjerenje šećera u krvi

Obraćam vam se zahtjevom da mi odobrite jednokratnu novčanu pomoć za refundiranje dijela troškova nabavke senzora za bezbolno i kontinuirano mjerenje šećera u krvi za djecu i mlade do 30 godina sa dijagnosticiranim oboljenjem dijabetes mellitus tip 1.

Prezime i ime oboljelog sa dijagnozom dijabetes mellitus tip 1	
Datum i mjesto rođenja	
Prezime i ime roditelja	
Adresa prebivališta	

Uz zahtjev prilažem (original ili ovjerenu fotokopiju):

1. Izvod iz matične knjige rođenih,
2. Dokaz o prebivalištu na području grada Gradačac – PBA – 3 – obrazac;
3. Posljednji nalaz nadležnog ljekara (endokrinologa, kliničkog pedijatra ili kliničkog interniste) sa dijagnozom dijabetes mellitus tip 1;
4. Rješenje Centra za socijalni rad o priznavanju prava na osnovu bolesti;
5. Podaci o tekućem računu podnosioca (instrukcija za plaćanje izdata od strane banke);

Shodno članu 5. Zakona o zaštiti ličnih podataka („Službeni glasnik BiH” broj: 49/06, 76/11 i 89/11) kao nosilac gore navedenih i dostavljenih podataka, saglasan/saglasna sam da nadležne gradske službe vrše obradu istih u svrhu rješavanja po zahtjevu.

Datum: _____

/Ime i prezime podnosioca/