

ГРАД БАЊА ЛУКА	ЗАХТЈЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ КАРТИЦЕ ПРИЈАТЕЉСТВА ○ ЗА САМОХРАНЕ РОДИТЕЉЕ ○ ЗА РОДИТЕЉЕ ДЈЕЦЕ СА СМЕТЊАМА У РАЗВОЈУ
ИМЕ И ПРЕЗИМЕ МАЈКЕ	
ИМЕ И ПРЕЗИМЕ ОЦА	
ГОДИНА РОЂЕЊА ДЈЕТЕТА	
АДРЕСА ПРЕБИВАЛИШТА	
ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ (ЈМБ)	
МЈЕСТО И ПОШТАНСКИ БРОЈ	
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН	

ПРЕДМЕТ: Захтјев за издавање картице пријатељства

Молимо да издате картицу пријатељства којом се остварују права на попусте за куповину роба и услуга:

- **ЗА САМОХРАНЕ РОДИТЕЉЕ**
- **ЗА РОДИТЕЉЕ ДЈЕЦЕ СА СМЕТЊАМА У РАЗВОЈУ**

ПРИЛОГ:

1. Увјерење о пребивалишту на територији Града Бања Лука или режијски рачун (*не старије од 6 мјесеци*),
2. Увјерење ЈУ Центар за социјални рад којим се доказује статус самохраног родитеља, односно родитеља дјеце са сметњама у развоју.

У Бањој Луци,

Дана, _____ 2024. године

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА

Ја, _____ настањен/а у Бањој Луци, на
адреси _____ дајем сљедећу

САГЛАСНОСТ

Одјељење за друштвене дјелатности Града Бања Лука, да у поступку по мом захтјеву за издавање картице пријатељства за самохране родитеље, односно родитеље дјеце са сметњама у развоју, може да користи моје личне податке:

1. Јединствени матични број;
2. Адреса становања;
3. Број телефона.

Ово је моја лична изјава о сагласности за обрађивање мојих наведених личних података, коју као такву потписујем својеручним потписом, а има да важи у периоду рјешавања по захтјеву, а у том периоду сагласност не може бити повучена.

За вријеме обраде мојих личних података, Одјељење за друштвене дјелатности је дужно да чува ову сагласност.

У Бањој Луци, дана _____ године

Сагласност дао/ла:
