



Podnosilac zahtjeva

Obrazac: **SOC-11.1**

**Služba za boračko-invalidsku
i socijalnu zaštitu**

Prezime i ime, datum rođenja

Odsjek za socijalnu zaštitu

Adresa stanovanja

Prijemni pečat

Kontakt telefon

e-mail

PREDMET:

UVJERENJE O ČINJENICAMA IZ SLUŽBENE EVIDENCIJE

(OZNAČITI – ZAOKRUŽITI !)

- PRAVO NA DODATAK NA DJECU
- PRAVO NA NOVČANU NAKNADU ŽENI-MAJCI KOJA JE U RADNOM ODNOSU
- PRAVO NA NOVČANU POMOĆ ŽENI-MAJCI KOJA NIJE U RADNOM ODNOSU
- PRAVO NA STATUS CIVILNE ŽRTVE RATA I PRIPADAJUĆA PRAVA
- PRAVO NA STATUS RASELJENE OSOBE I PRIPADAJUĆA PRAVA
- PRAVO NA ZDRAVSTVENU ZAŠTITU

SVRHA IZDAVANJA UVJERENJA

POTREBNA DOKUMENTACIJA

Dokumenti	Mjesto izdavanja	Forma	Komentar
1. Prijava prebivališta podnosioca zahtjeva	CIPS	Original ili ovjerena kopija	-

TAKSE I NAKNADE

Naziv takse / naknade	Iznos	Broj računa	Poziv na broj / Komentar
-	-	-	-

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): **5 dana**

Komunikacija sa strankom će se obavljati putem elektronske pošte. Stranka je upoznata da će email adresa ubuduće biti korištena za detaljnije informacije iz Općine Centar Sarajevo.

Saglasan: DA - NE

Obrazac čitko popuniti !

Datum: ____ . ____ . 20 ____ .

.....
(Potpis podnosioca zahtjeva)