



93700

Podnosilac zahtjeva

Obrazac: **BIZ-26.1**

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

Prezime i ime

**Odsjek za  
boračko-invalidsku zaštitu**

Adresa stanovanja

Prijemni pečat

Kontakt telefon

e-mail

PREDMET:

**OBNOVA OSTVARENOG PRAVA NA DODATAK NA DJECU ZA  
DJECU RVI -A OD 20% DO 80% VOJNOG INVALIDITETA**

| POTREBNA DOKUMENTACIJA   |                     |                              |          |
|--|---------------------|------------------------------|----------|
| Dokumenti  | Mjesto izdavanja    | Forma                        | Komentar |
| 1. Potvrda o evidenciji prebivališta/boravišta za roditelje  | MUP/CIPS            | Original ili ovjerena kopija | -        |
| 2. Ukoliko je prijava rođenja van teritorija FBiH dostaviti izvod iz matične knjige rođenih za djecu | Matični ured općine | Original ili ovjerena kopija | -        |
| 3. Uvjerjenje o redovnom školovanju za djecu stariju od 15 godina                                    | Obrazovna ustanova  | Original ili ovjerena kopija | -        |
| 4. Kućna lista   | Matični ured općine | Original ili ovjerena kopija | -        |

| TAKSE I NAKNADE       |       |             |                          |
|-----------------------|-------|-------------|--------------------------|
| Naziv takse / naknade | Iznos | Broj računa | Poziv na broj / Komentar |
| -                     | -     | -           | -                        |

**DOKUMENTACIJA KOJU ĆE ORGAN PRIBAVLJATI SLUŽBENIM PUTEM:**

- Izvod iz matične knjige rođenih ukoliko je prijava bila na teritoriji FBiH.

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): **30 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

Datum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_ .

**Obrazac čitko popuniti !**

.....  
(Potpis podnosioca zahtjeva)