



Podnosilac zahtjeva

Obrazac: 09-28.13

Služba za boračko-invalidsku i  
socijalnu zaštitu

Prezime i ime

Odsjek za  
boračko-invalidsku zaštitu

Adresa stanovanja

Prijemni pečat

Kontakt telefon

e-mail

PREDMET: DODATAK NA DJECU ZA DJECU RVI -A OD 20% DO 80% VOJNOG  
INVALIDITETA

#### POTREBNA DOKUMENTACIJA

Dokumenti	Mjesto izdavanja	Forma	Komentar
1. Prijava prebivališta za podnosioca zahtjeva	CIPS	Original ili ovjerena kopija	-
2. Ukoliko je rođenje upisano van teritorija FBiH dostaviti izvod iz matične knjige rođenih za djecu	matični ured nadležne općine	Original ili ovjerena kopija	-
3. Uvjerenje o redovnom školovanju za djecu stariju od 15 godina	obrazovna ustanova	Original ili ovjerena kopija	-
4. Kućna lista	matični ured	Original ili ovjerena kopija	-

#### TAKSE I NAKNADE

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

#### DOKUMENTACIJA KOJU ĆE ORGAN PRIBAVLJATI SLUŽBENIM PUTEM

Uvjerenje/ rješenja o statusu lične ili porodične invalidnine poginulog borca.

Izjavljujem da sam kao nosilac ličnih podataka saglasan/saglasna da se moji podaci koje Zakon o zaštiti ličnih podataka ("Sl.novine BiH" broj 49/06, 76/11 i 89/11) definiše kao posebnu kategoriju podataka, ukoliko to postupak zahtjeva, obrađuju od strane Službe za boračko-invalidsku zaštitu i socijalnu zaštitu Općine Centar Sarajevo u svrhu ostvarivanja prava.

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)