Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
Kanton Sarajevo
Općina Centar Sarajevo

74771

Podnosilac zahtjeva

Obrazac: **BIZ-27.2**

Služba za boračko-invalidsku i socijalnu zaštitu

Odsjek za boračko-invalidsku zaštitu

Prezime i ime

Adresa stanovanja

Kontakt telefon e-mail

Prijemni pečat

PREDMET:

UVJERENJE O ČINJENICAMA IZ SLUŽBENE EVIDENCIJE

- ❑ KORISNIK LIČNE/PORODIČNE INVALIDNINE (SA PRIMANJIMA - BEZ PRIMANJA) ❑ DA / ❑ NE
- ❑ PRAVO NA EGZISTENCIJALNU NAKNADU
- ❑ NOSILAC NAJVEĆIH RAZNIH PRIZNANJA (SA PRIMANJIMA - BEZ PRIMANJA) ❑ DA / ❑ NE
- ❑ DODATAK NA DJECU
- ❑ PRAVO NA ZDRAVSTVENU ZAŠTITU
- ❑ PRAVO NA BESPLATNU VOŽNJU
- ❑ NIJE KORISNIK NI PO KOJEM OSNOVU
- ❑ PRAVO NA TROŠKOVE SAHRANE - DŽENAZE

(OZNAČITI – ZAOKRUŽITI!)

Svrha izdavanja uvjerenja

POTREBNA DOKUMENTACIJA

	Dokumenti	Mjesto izdavanja	Forma	Komentar
1.	Prijava prebivališta - boravišta	MUP/CIPS	Original ili ovjerena kopija	Prikuplja se po službenoj dužnosti ukoliko je podnosilac prihvatio korištenje JMBG

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.

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 i potvrđujem pristanak za korištenje mog Jedinstvenog matičnog broja građana u svrhu prikupljanja relevantnih činjenica po službenoj dužnosti radi postupanja po zahtjevu.

JMBG

Saglasan: ❑ DA - ❑ NE

Datum: _____._____.20_____.

Obrazac čitko popuniti !

(Potpis podnosioca zahtjeva)