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

94284

| Podnosilac zahtjeva | Obrazac: **BIZ-34.1** | **Služba za boračko-invalidsku i socijalnu zaštitu** |
|---|---|---|

**Odsjek za boračko-invalidsku zaštitu**

Prijemni pečat

Prezime i ime

Adresa stanovanja

Kontakt telefon e-mail

PREDMET:

**ZAHTJEV ZA SPORTSKU REHABILITACIJU BORAČKE POPULACIJE NA OLIMPIJSKOM BAZENU OTOKA**

- Podnosilac zahtjeva je PLIVAČ **- DA NE** (Zaokružiti)
- Ime i prezime članova uže porodice na koje se može prenijeti korištenje akreditacije:

_____

**POTREBNA DOKUMENTACIJA**

| | Dokumenti | Mjesto izdavanja | Forma | Komentar |
|---|---|---|---|---|
| **1.** | Uvjerenje o prebivalištu za podnosioca zahtjeva | CIPS/MUP | Original ili ovjerena kopija | Prikuplja se po službenoj dužnosti ukoliko je podnosilac prihvatio korištenje JMBG |
| **2.** | Uvjerenje o pripadnosti oružanim snagama za demobilisanog borca, da je bio pripadnik OS najmanje 12 mjeseci i da za istog ne postoje smetnje u smislu člana 36. Zakona | Nadležna Grupa / Samostalni izvršioc za pitanja evidencija iz oblasti vojne obveze | Original ili ovjerena kopija | Ne starije od 3 mjeseca Uvjerenje VFMB-3a |
| **3.** | Izjava podnosioca da je zdravstveno sposoban da učestvuje u projektu, te da pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljuje da akreditaciju neće zloupotrijebiti | Matični ured | Original ili ovjerena kopija | Ne starija od 30 dana |

**TAKSE I NAKNADE**

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

**DOKUMENTACIJA KOJU ĆE ORGAN PRIBAVLJATI SLUŽBENIM PUTEM**

- Uvjerenje da li je podnosilac zahtjeva korisnik lične/porodične invalidnine.

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)*