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

81577

Podnosilac zahtjeva

Obrazac: **SOC-11.1**

Služba za boračko-invalidsku i socijalnu zaštitu

Odsjek za socijalnu zaštitu

Prezime i ime, datum rođenja

Adresa stanovanja

Kontakt telefon e-mail

Prijemni pečat

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	Prikuplja se po službenoj dužnosti ukoliko je podnosilac prihvatio korištenje JMBG

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 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

Obrazac čitko popuniti !

Datum: _____._____.20_____.

(Potpis podnosioca zahtjeva)