



Podnosilac zahtjeva

Obrazac: **SOC-30.1**

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

Prezime i ime, datum rođenja

**Odsjek za socijalnu zaštitu**

Adresa stanovanja

Prijemni pečat

Kontakt telefon

e-mail

PREDMET:

**ZAHTJEV ZA OBNOVU OSTVAREN OG PRAVA NA DJEČJI  
DODATAK ZA VRIJEME REDOVNOG STUDIRANJA**

**POTREBNA DOKUMENTACIJA**

Dokumenti	Mjesto izdavanja	Forma	Komentar
1. Kućna lista	Matični ured	Original ili ovjerena kopija	-
2. Izjava da podnosilac zahtjeva/dijete za koje se traži pravo nije stupio u brak niti stekao potomstvo	Matični ured	Original ili ovjerena kopija	-
3. Potvrda o redovnom studiranju na visokoškolskoj ustanovi	Visokoškolska ustanova	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 o kretanju za sve članove porodičnog domaćinstva,
- Uvjerenja iz oblasti boračko-invalidske zaštite,
- Uvjerenja Porezne uprave FBiH,
- Uvjerenja Zavoda za penzijsko-invalidsko osiguranje,
- Uvjerenja Službe socijalne zaštite općine Centar.

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

**Obrazac čitko popuniti !**

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

.....  
(Potpis podnosioca zahtjeva)