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

74762

Podnosilac zahtjeva

Obrazac: **BIZ-17.2**

Služba za boračko-invalidsku i socijalnu zaštitu

Odsjek za boračko-invalidsku zaštitu

Prezime i ime

Adresa stanovanja

Kontakt telefon e-mail

Prijemni pečat

PREDMET:
MJESEČNI NOVČANI DODATAK
(**LIČNA INVALIDNINA** - FEDERALNI ZAKON)

Naziv ratnog priznanja i odlikovanja

POTREBNA DOKUMENTACIJA

	Dokumenti	Mjesto izdavanja	Forma	Komentar
1.	Izvorno uvjerenje (dokaz o priznavanju statuta nosioca najvišeg priznanja)	FM za pitanja boraca i invalida	Original ili ovjerena kopija	-
2.	Prijave mjesta prebivališta	MUP	Original ili ovjerena kopija	Prikuplja se po službenoj dužnosti ukoliko je podnosilac prihvatio korištenje JMBG
3.	Fotokopija dokumenta (Ako se podnosilac zahtjeva nalazi u inostranstvu)	MUP	Ovjerena kopija	-
4.	Ukoliko je brak sklopljen van teritorije FBiH dostaviti vjenčani list	Matični ured	Original ili ovjerena kopija	
5.	Ovjerena izjava da podnosilac zahtjeva ima prebivalište u inostranstvu sa naznakom u kojoj državi živi	Matični ured	Original ili ovjerena kopija	-
6.	Potvrda banke sa brojem tekućeg računa	Banka	Original ili ovjerena kopija	-
7.	Ovjerene izjava da li postoje okolnosti iz člana 36. Zakona	Matični ured	Original ili ovjerena kopija	-
8.	Izjava /Uvjerenje da podnosilac zahtjeva nije korisnik penzije ili druge novčane naknade druge države po osnovu ratnog priznanja / odlikovanja	Nadležni organ druge države/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

- Rješenje o priznavanju prava na ličnu / porodičnu invalidninu,
- Izvod iz matične knjige vjenčanih ukoliko je prijava bila na teritoriji FBiH,
- Uvjerenje o nekažnjavanju prema mjestu rođenja.

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): **60 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)