



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



74763

Podnosilac zahtjeva

Obrazac: BIZ-18.3

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

Prezime i ime

**Odsjek za
boračko-invalidsku zaštitu**

Adresa stanovanja

Prijemni pečat

Kontakt telefon

e-mail

PREDMET:

**MJESEČNI NOVČANI DODATAK
(PORODIČNA INVALIDNINA - FEDERALNI ZAKON)**

Srodstvo i ime i prezime poginulog ili umrlog nosioca ratnog priznanja

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, Grupa za pitanje vojne evidencije	Original ili ovjerena kopija	-
2.	Prijave mjesta prebivališta	MUP	Original ili ovjerena kopija	Prikuplja se po službenoj dužnosti ukoliko je podnosilac prihvatio korištenje broja LK
3.	Fotokopija dokumenta (Ako se podnosilac zahtjeva nalazi u inostranstvu)	MUP	Ovjerena kopija	-
4.	Ovjerena izjava da podnosilac zahtjeva ima prebivalište u inostranstvu sa naznakom u kojoj državi živi	Matični ured	Original ili ovjerena kopija	-
5.	Potvrda banke sa brojem tekućeg računa	Banka	Original ili ovjerena kopija	-
6.	Ovjerene izjava da li postoje okolnosti iz člana 36. Zakona	Matični ured	Original ili ovjerena kopija	-
7.	Ukoliko je prijava smrti van FBiH dostaviti izvod iz MKU za nosioca ratnog priznanja	Matični ured upisa smrti	Original ili ovjerena kopija	-
8.	Ukoliko je brak sklopljen van FBiH dostaviti izvod iz MKV ako je podnosilac zahtjeva bračni partner	Matični ured upisa braka	Original ili ovjerena kopija	-
9.	Ukoliko je rođenje upisano van teritorije FBiH dostaviti i ako je podnosilac zahtjeva roditelj / staratelj, dijete ili usvojenik	Matični ured upisa rođenja	Original ili ovjerena kopija	-
10.	Rješenje o usvojenju ako je podnosilac zahtjeva usvojenik	Nadležna služba	Original ili ovjerena kopija	-
11.	Potvrda /uvjerenje o redovnom školovanju - za djecu, pastorku i usvojenike	Obrazovna ustanova	Original ili ovjerena kopija	-
12.	Ovjerena izjava stranke i izjava dva svjedoka da podnosilac zahtjeva nije zasnovao bračnu ili vanbračnu zajednicu	Matični ured	Original ili ovjerena kopija	-
13.	Uvjerjenje da podnosilac nije korisnik penzije ili druge novčane naknade druge države po osnovu priznanja/odlikovanja	Nadležni organ druge države	Original ili ovjerena kopija	-



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



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,
- Uvjerenje o nekažnjavanju po mjestu prebivališta,
- Izvod iz matične knjige vjenčanih, rođenih i umrlih ukoliko je prijava bila na teritoriji FBiH.

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

Stranka potvrđuje da će se komunikacija sa Općinom Centar Sarajevo odvijati putem elektronske pošte te da je upoznata s tim da će dostavljena email adresa ubuduće biti korištena za slanje detaljnijih informacija od strane Općine. Također, stranka potvrđuje i daje saglasnost za korištenje broja lične karte u svrhu prikupljanja relevantnih činjenica po službenoj dužnosti, radi postupanja po podnesenom zahtjevu.

--	--	--	--	--	--	--	--	--

BROJ LK

Saglasan: ☐ DA - ☐ NE

Napomena: Zahtjev se dostavlja federalnom ministarstvu na nadležno rješavanje.

Datum: _____._____.20_____.

Obrazac čitko popuniti !

.....
(Potpis podnosioca zahtjeva)