



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



Podnosilac zahtjeva

Obrazac: **BIZ-36.2**

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

Prezime i ime

**Odsjek za  
boračko-invalidsku zaštitu**

Adresa stanovanja

Prijemni pečat

Kontakt telefon

e-mail

PREDMET:

**ZAHTJEV ZA DODJELU NOVČANIH SREDSTAVA ZA  
PRILAGOĐAVANJE PUTNIČKIH AUTOMOBILA RATNIM  
VOJNIM INVALIDIMA ZA SAMOSTALNO UPRAVLJANJE**

**POTREBNA DOKUMENTACIJA**

| Dokumenti                                                                                                           | Mjesto izdavanja                                                                    | Forma                        | Komentar                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Uvjerjenje o prebivalištu za podnosioca zahtjeva                                                                 | CIPS/MUP                                                                            | Original ili ovjerena kopija | Prikuplja se po službenoj dužnosti ukoliko je podnosilac prihvatio korištenje broja LK |
| 2. Ugovor o dodjeli novčanih sredstava za nabavku putničkog automobila za RVI zaključen sa Federalnim ministarstvom | Federalnog ministarstva za pitanja boraca i invalida odbrambeno-oslobodilačkog rata | Original ili ovjerena kopija | Ne starije od 6 mjeseci                                                                |
| 3. Račun/predračun od ovlaštene firme koja ugrađuje ručne komande u automobile                                      | Firma                                                                               | Original ili ovjerena kopija | Ne starije od 6 mjeseci                                                                |
| 4. Vozačka dozvola za podnosioca zahtjeva                                                                           | MUP                                                                                 | Ovjerena kopija              | Ne starija od 6 mjeseci                                                                |
| 5. Potvrda o registraciji vozila                                                                                    | MUP                                                                                 | Ovjerena kopija              | Ne starija od 6 mjeseci                                                                |

**TAKSE I NAKNADE**

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

**DOKUMENTACIJA KOJU ĆE ORGAN PRIBAVLJATI SLUŽBENIM PUTEM**

- Uvjerjenje da li je podnosilac zahtjeva korisnik lične invalidnine.

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

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

**Obrazac čitko popuniti !**

(Potpis podnosioca zahtjeva)