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

94284

Podnosilac zahtjeva

Obrazac: **BIZ-34.1**

Služba za boračko-invalidsku i socijalnu zaštitu

Odsjek za boračko-invalidsku zaštitu

Prezime i ime

Adresa stanovanja

Kontakt telefon e-mail

Prijemni pečat

PREDMET:
ZAHTJEV ZA SPORTSKU REHABILITACIJU BORAČKE POPULACIJE NA OLIMPIJSKOM BAZENU OTOKA

- Podnosilac zahtjeva je PLIVAČ **- DA NE** (Zaokružiti)
- Ime i prezime članova uže porodice na koje se može prenijeti korištenje akreditacije:

_____

POTREBNA DOKUMENTACIJA				
	Dokumenti	**Mjesto izdavanja**	**Forma**	**Komentar**
1.	Uvjerenje o prebivalištu za podnosioca zahtjeva	CIPS/MUP	Original ili ovjerena kopija	Prikuplja se po službenoj dužnosti ukoliko je podnosilac prihvatio korištenje broja LK
2.	Uvjerenje o pripadnosti oružanim snagama za demobilisanog borca, da je bio pripadnik OS najmanje 12 mjeseci i da za istog ne postoje smetnje u smislu člana 36. Zakona	Nadležna Grupa / Samostalni izvršioc za pitanja evidencija iz oblasti vojne obveze	Original ili ovjerena kopija	Ne starije od 3 mjeseca Uvjerenje VFMB-3a
3.	Izjava podnosioca da je zdravstveno sposoban da učestvuje u projektu, te da pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljuje da akreditaciju neće zloupotrijebiti	Matični ured	Original ili ovjerena kopija	Ne starija od 30 dana

TAKSE I NAKNADE			
Naziv takse / naknade	**Iznos**	**Broj računa**	**Poziv na broj / Komentar**
-	-	-	-

DOKUMENTACIJA KOJU ĆE ORGAN PRIBAVLJATI SLUŽBENIM PUTEM

- Uvjerenje da li je podnosilac zahtjeva korisnik lične/porodične 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)