



Podnosilac zahtjeva

Obrazac: **BIZ-05.1**

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

Prezime i ime

**Odsjek za  
boračko-invalidsku zaštitu**

Adresa stanovanja

Prijemni pečat

Kontakt telefon

e-mail

PREDMET:

**MJESEČNA NOVČANA PRIMANJA (KANTONALNI ZAKON)**

POTREBNA DOKUMENTACIJA				
	Dokumenti	Mjesto izdavanja	Forma	Komentar
1.	Dokaz o priznavanju statusa nosioca najvišeg priznanja	Federalno ministarstvo za pitanja boraca i invalida	Original ili ovjerena kopija	-
2.	Rješenje PIO Sarajevo - za nosioce "Partizanske spomenice 1941"	Federalni zavod za PIO	Original ili ovjerena kopija	-
3.	Ovjerena izjava da je podnosilac zahtjeva bio na području Kantona Sarajevo u periodu od 1992.-1995. godine, i najmanje 10 godina neprekidno do dana podnošenja zahtjeva	Matični ured	Original ili ovjerena kopija	-
4.	Potvrda o dodjeli najvišeg ratnog priznanja	Federalno ministarstvo za pitanja boraca / FMUP	Original ili ovjerena kopija	-
5.	Vjenčani list	Služba za opću upravu	Original ili ovjerena kopija	Ukoliko je vjenčanje upisano van teritorije FBiH
6.	Prijava prebivališta-boravišta	MUP KS	Original ili ovjerena kopija	-
7.	Potvrda o otvorenom tekućem računu	Banka	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 dodatak za njegu i pomoć od strane drugog lica, rješenje za porodičnu invalidninu, uvjerenje o kretanju za podnosioca zahtjeva. Izvod iz matične knjige umrlih i vjenčanih ukoliko je prijava bila na teritoriji FBiH.

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

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

**Obrazac čitko popuniti !**

.....  
(Potpis podnosioca zahtjeva)