



Podnosilac zahtjeva

Obrazac: 09-14.10

Služba za boračko-invalidsku,
socijalnu zaštitu i
društvene djelatnosti

Prezime i ime

Odsjek za
boračko-invalidsku zaštitu

Adresa stanovanja

Prijemni pečat

Kontakt telefon

e-mail

PREDMET: JEDNOKRATNA NOVČANA POMOĆ

ZA LICA KOJA IMAJU STATUS:

- BORCA-BRANITELJA BOSNE I HERCEGOVINE;
- RATNIH VOJNIH INVALIDA I NJIHOVIH PORODICA;
- ČLANOVA PORODICA ŠEHIDA, POGINULIH I NESTALIH BORACA-BRANITELJA I UMRLIH VOJNIH INVALIDA;
- ČLANOVA PORODICA UMRLIH DEMOBILISANIH BORACA;
- ORGANIZATORA OTPORA;
- VETERANA-PRVOBORACA;
- NOSIOCA NAJVIŠIH RATNIH PRIZNANJA

POTREBNA DOKUMENTACIJA

Dokumenti	Mjesto izdavanja	Forma	Komentar
1. Dokaz o statusu (uvjerenje od Federalnog ministarstva za pitanja boraca i invalida odbrambeno oslobodilačkog rata / rješenje o ličnoj i porodičnoj invalidnini)	FM odbrane grupa evidencije	Original ili ovjerena kopija	Za učešće u oružanim snagama 1992-1995, najmanje godinu dana u kontinuitetu
2. Izvod iz MKV za supruge umrlih demobilisanih boraca	Matični ured općine	Original ili ovjerena kopija	-
3. Potvrda o prijavi prebivališta (da je korisnik prijavljen na navedenoj adresi najmanje godinu dana)	MUP	Original ili ovjerena kopija	-
4. Kućna lista	Matični ured općine	Original ili ovjerena kopija	-
5. Potvrde o visini primanja za sve punoljetne članove zajedničkog domaćinstva	Firma	Original ili ovjerena kopija	-
6. Potvrda da se nalazi na evidenciji nezaposlenih, potvrda PIO-a da ne prima penziju	Biro	Original ili ovjerena kopija	-
7. Potvrda Poreske uprave	Porezna ispostava Centar	Original ili ovjerena kopija	Za sve punoljetne članove domaćinstva
8. Dokaz da je dijete bez oba roditelja	Matični ured općine	Original ili ovjerena kopija	-
9. Potvrda od škole za dijete bez roditelja koje se redovno školuje ili ako je završilo školovanje, da nije u radnom odnosu i da nema prihoda	Obrazovna institucija	Original ili ovjerena kopija	-
10. Dokaz o statusu samohranih roditelja presuda o razvodu braka, smrtni list za bračnog druga, rješenje o starateljstvuskrbništvu	Sud, Matični ured općine, Centar socijalni rad	Original ili ovjerena kopija	-
11. Uputnica za liječenje ili ugovoreni termini za prijem na liječenje u nekoj od klinika van granica BiH	Zdravstvene ustanove van BiH	Original ili ovjerena kopija	-
12. Medicinski dokaz za oboljele članove porodičnog domaćinstva koji se nalaze na bolničkom liječenju ili kućnom tretmanu	Zdravstvena ustanova	Original ili ovjerena kopija	-



13.	Izjava o podstanarskom odnosu	Matični ured općine	Original ili ovjerena kopija	-
14.	Potvrda o otvorenom tekućem računu za podnosioca zahtjeva	Banka	Original ili ovjerena kopija	-

TAKSE I NAKNADE

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

Rok za pregled primljenog predmeta i priložene dokumentacije: **3 dana**

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): **30 dana**

Izjavljujem da sam kao nosilac ličnih podataka saglasan/saglasna da se moji podaci koje Zakon o zaštiti ličnih podataka ("Sl. novine BiH" broj 49/2006, 76/2011 i 89/2011) definiše kao posebnu kategoriju podataka ukoliko to postupak zahtjeva obrađuju od strane Službe za boračko-invalidsku zaštitu, socijalnu zaštitu i društvene djelatnosti Općine Centar Sarajevo u svrhu provođenja i okončanja postupka za ostvarivanje prava za čije je rješavanje nadležna naprijed navedena Služba i ova saglasnost traje do okončanja postupka i dalje sve dok ostvarujem traženo pravo.

Napomena: Potpisom na obrascu, podnosilac zahtjeva potvrđuje saglasnost da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti ukoliko s njom raspolaže općinski organ.

Datum: _____._____.20_____.

Obrazac čitko popuniti !

.....
(Potpis podnosioca zahtjeva)