



Podnosilac zahtjeva

Obrazac: 09-22.10

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: OSTVARIVANJE PRAVA NA PORODIČNU
INVALIDNINU**

POTREBNA DOKUMENTACIJA

Dokumenti	Mjesto izdavanja	Forma	Komentar
1. Uvjerenje o pripadnosti u OSBiH	FM za pitanja boraca i invalida, Grupa za pitanje evidencija	Original ili ovjerena kopija	-
2. Izvod iz matične knjige vjenčanih (bračnog druga, odnosno roditelja)	Matični ured nadležne općine	Original ili ovjerena kopija	-
3. Dokaz o postojanju vanbračne zajednice (vanbračni drug sadjećom poginulog, umrlog ili nestalog branitelja)	Nadležni sud ili organ socijalne zaštite	Original ili ovjerena kopija	-
4. Izvod iz matične knjige rođenih za djecu	Matični ured nadležne općine	Original ili ovjerena kopija	Pribavljati po službenoj dužnosti
5. Potvrda o redovnom školovanju za djecu stariju od 15 godina	Obrazovna institucija	Original ili ovjerena kopija	-
6. Dokaz o prihodu za udove poginulog, umrlog i nestalog branioca (mlađe od 45 godina bez djece)	Poslodavac	Original ili ovjerena kopija	-
7. Dokaz o prihodu za udove umrlog RVI sa tuđom njegom i pomoći (mlađe od 45 godina bez djece)	Poslodavac	Original ili ovjerena kopija	-
8. Kopija lične karte	MUP	Original ili ovjerena kopija	-
9. CIPS prijava prebivališta - boravišta	MUP	Original ili ovjerena kopija	-
10. Rodni list za suprugu RVI	Matični ured nadležne općine	Original ili ovjerena kopija	Pribavljati po službenoj dužnosti ako ga izdaje Općina Centar Sarajevo
11. Uvjerenje od PIO	PIO	Original ili ovjerena kopija	-
12. Dokaz da nije u radnom odnosu	Biro	Original ili ovjerena kopija	-
13. Uvjerenje Federalnog ministarstva finansija poreska uprava	Poreska uprava	Original ili ovjerena kopija	-
14. Izvod iz matične knjige umrlih i potvrda smrti	Matični ured nadležne općine	Original ili ovjerena kopija	Pribavljati po službenoj dužnosti ako ga izdaje Općina Centar Sarajevo



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): **60 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 zahtijeva 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)