



Podnosilac zahtjeva

Obrazac: 09-28<sub>10</sub>

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: DODATAK NA DJECU ZA DJECU RVI-A  
OD 20% DO 80% VOJNOG INVALIDITETA**

#### POTREBNA DOKUMENTACIJA

Dokumenti	Mjesto izdavanja	Forma	Komentar
1. Potvrda o evidenciji prebivališta/boravišta za roditelje	MUP/CIPS	Original ili ovjerena kopija	-
2. Izvod iz matične knjige rođenih za djecu	Matični ured općine	Original ili ovjerena kopija	Prihvaćeno dostavljanje službenim putem: Da šef odjela pošalje spisak lica za koje se traži rodni list, no ne i pojedinačni dopisi
3. Uvjerenje o redovnom školovanju za djecu stariju od 15 godina	Nadležna školska ustanova	Original ili ovjerena kopija	-
4. Kućna lista	Matični ured općine	Original ili ovjerena kopija	-
5. Izjava roditelja da djeca starija od 15 godina nisu stupila u brak ili stekli potomstvo	Matični ured	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): **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 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 raspoláže općinski organ.

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

**Obrazac čitko popuniti !**

(Potpis podnosioca zahtjeva)