



Podnosilac zahtjeva

Obrazac: 12-18.10

Služba za boračko-invalidsku,
socijalnu zaštitu i
društvene djelatnosti

Prezime i ime

Odsjek za socijalnu zaštitu

Adresa stanovanja

Prijemni pečat

Kontakt telefon

e-mail

**PREDMET: ZAHTJEV ZA OBNOVU OSTVAREN OG PRAVA NA DODATAK
NA DJECU**

Prezime (ime roditelja) i ime djeteta

Datum rođenja djeteta

POTREBNA DOKUMENTACIJA

Dokumenti	Mjesto izdavanja	Forma	Komentar
1. Potvrda o evidenciji prebivališta za roditelje	CIPS	Original ili ovjerena kopija	-
2. Izvod iz matične knjige rođenih za djecu	Matični ured općine	Original ili ovjerena kopija	Pribavljati po službenoj dužnosti
3. Uvjerenje o redovnom školovanju za djecu stariju od 15 godina	Obrazovna institucija	Original ili ovjerena kopija	-
4. Kućna lista	Matični ured općine	Original ili ovjerena kopija	-
5. Uvjerenje o vlasništvu motornog vozila za sve članove porodičnog domaćinstva	MUP	Original ili ovjerena kopija	-
6. Ovjerena izjava o posjedovanju motornog vozila za sve članove porodičnog domaćinstva	Matični ured općine	Original ili ovjerena kopija	-
7. Uvjerenje o vlasništvu preduzeća, samostalne radnje, i obavljanju dopunske djelatnosti za punoljetne članove domaćinstva	Poreska uprava	Original ili ovjerena kopija	-
8. Ovjerena izjava roditelja da djeca starija od 15 godina nisu stupila u brak ili stekla potomstvo	Matični ured općine	Original ili ovjerena kopija	-
9. Potvrda o visini ukupnih primanja iz radnog odnosa u prethodnoj kalendarskoj godini za sve članove porodičnog domaćinstva koji su bili u radnom odnosu	Poslodavac	Original ili ovjerena kopija	-
10. Uvjerenje za sve članove porodičnog domaćinstva koji u prethodnoj kalendarskoj godini nisu bili u radnom odnosu	Zavod za zapošljavanje – Biro Porezna uprava, Zavod za PIO	Original ili ovjerena kopija	-
11. Tekući račun podnosioca zahtjeva	Banka	Original ili ovjerena kopija	Ukoliko je došlo do izmjene tekućeg računa na koji se uplaćuju sredstva

Korisnici uvećanog dodatka na djecu ne dostavljaju dokumentaciju koja se odnosi na ukupna primanja domaćinstva.



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 49/06, 76/11 i 89/11) 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)