



Podnosilac zahtjeva

Obrazac: 09-05.14

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)