



Podnosilac zahtjeva

Obrazac: 09-17.13

Služba za boračko-invalidsku i
socijalnu zaštitu

Prezime i ime

Odsjek za
boračko-invalidsku zaštitu

Adresa stanovanja

Prijemni pečat

Kontakt telefon

e-mail

**PREDMET: MJESEČNI NOVČANI DODATAK
(LIČNA INVALIDNINA - FEDERALNI ZAKON)**

Naziv ratnog priznanja i odlikovanja

POTREBNA DOKUMENTACIJA

Dokumenti	Mjesto izdavanja	Forma	Komentar
1. Izvorno uvjerenje (dokaz o priznavanju statuta nosioca najvišeg priznanja)	Federalno ministarstvo za pitanja boraca	Original ili ovjerena kopija	-
2. Prijava prebivališta za podnosioca zahtjeva	CIPS	Original ili ovjerena kopija	-
3. Fotokopija dokumenta (Ako se podnosilac zahtjeva nalazi u inostranstvu)	Podnosilac zahtjeva	Ovjerena kopija	-
4. Ukoliko je brak sklopljen van teritorije FBiH dostaviti vjenčani list	matični ured nadležne općine	Original ili ovjerena kopija	-
5. Ovjerena izjava da podnosilac zahtjeva ima prebivalište u inostranstvu sa naznakom u kojoj državi živi	matični ured	Original ili ovjerena kopija	-
6. Potvrda o otvorenom tekućem računu za podnosioca zahtjeva	Banka	Original ili ovjerena kopija	-
7. Ovjerene izjava	matični ured	Original ili ovjerena kopija	U prilogu
8. Izjava /Uvjerenje da podnosilac zahtjeva nije korisnik penzije ili druge novčane naknade druge države po osnovu ratnog priznanja / odlikovanja	Nadležni organ druge države/matični ured	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 nadležne službe o statusu podnosioca zahtjeva, uvjerenja/izvodi iz matičnih knjiga ukoliko je prijava bila na teritoriji FBiH, uvjerenje o nekažnjavanju prema mjestu rođenja.

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 zahtjeva, obrađuju od strane Službe za boračko-invalidsku zaštitu i socijalnu zaštitu Općine Centar Sarajevo u svrhu ostvarivanja prava.

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): **60 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

Napomena: Zahtjev se dostavlja federalnom ministarstvu na nadležno rješavanje.

Obrazac čitko popuniti !

Datum: ____ . ____ . 20 ____ .

.....
(Potpis podnosioca zahtjeva)

I Z J A V A

OVOM IZJAVOM POD PUNOM MORALNOM, MATERIJALNOM I KRIVIČNOM ODGOVORNOŠĆU IZJAVLJUJEM:

DA NISAM OSUĐIVAN PRAVOSNAŽNOM SUDSKOM PRESUDOM ZA KRIVIČNA DJELA PROTIV USTAVNOG PORETKA BOSNE I HERCEGOVINE, USTAVNOG PORETKA FEDERACIJE BOSNE I HERCEGOVINE I KRIVIČNA DJELA PROTIV ČOVJEČNOSTI I MEĐUNARODNOG PRAVA.

DA NISAM OSUĐIVAN PRAVOSNAŽNOM SUDSKOM PRESUDOM NA KAZNU ZATVORA DUŽU OD ŠEST MJESECI, TE DA PROTIV MENE NIJE IZREČENA MJERA PRITVORA, ODNOSNO DA NISAM BORAVIO U PRITVORU.

DA NISAM OSUĐIVAN PRAVOSNAŽNOM SUDSKOM ODLUKOM ZBOG RATNIH ZLOČINA ILI UGROŽAVANJA USTAVNOG PORETKA I SIGURNOSTI BOSNE I HERCEGOVINE ILI FEDERACIJE BOSNE I HERCEGOVINE, KAO I TO DA PROTIV MENE NIJE POKRENUT KRIVIČNI POSTUPAK ZBOG RATNIH ZLOČINA ILI UGROŽAVANJA USTAVNOG PORETKA I SIGURNOSTI BOSNE I HERCEGOVINE ILI FEDERACIJE BOSNE I HERCEGOVINE.

PO OSNOVU DOBITNIKA RATNOG PRIZNANJA NE OSTVARUJEM NIKAKVA PRAVA KAO NI NOVČANA PRIMANJA, OD NADLEŽNIH ORGANA BILO KOJE DRUŽAVE.

DA NE POSTOJE OKOLNOSTI IZ ČLANA 36.ZAKONA O PRAVIMA BRANILACA I ČLANOVA NJIHOVIH PORODICA.

I Z J A V U D A O

(prezime i ime)

(adresa)

(lična karta)