



Podnosilac zahtjeva

Obrazac: 09-18.14

Služba za boračko-invalidsku i  
socijalnu zaštitu

Prezime i ime

Odsjek za  
boračko-invalidsku zaštitu

Adresa stanovanja

Prijemni pečat

Kontakt telefon

e-mail

**PREDMET: MJESEČNI NOVČANI DODATAK  
(PORODIČNA INVALIDNINA PO FEDERALNOM ZAKONU)**

Srodstvo i ime i prezime poginulog ili umrlog nosioca ratnog priznanja

Naziv ratnog priznanja i odlikovanja

#### POTREBNA DOKUMENTACIJA

Dokumenti	Mjesto izdavanja	Forma	Komentar
1. Izvorno uvjerenje (dokaz o priznavanju statuta nosioca najvišeg priznanja)	FM za pitanja boraca i invalida, Grupa za pitanje vojne evidencije	Original ili ovjerena kopija	-
2. Prijave mjesta prebivališta	MUP	Original ili ovjerena kopija	-
3. Fotokopija dokumenta (Ako se podnosilac zahtjeva nalazi u inostranstvu)	MUP	Ovjerena kopija	-
4. Ovjerena izjava da podnosilac zahtjeva ima prebivalište u inostranstvu sa naznakom u kojoj državi živi	Matični ured	Original ili ovjerena kopija	-
5. Potvrda banke sa brojem tekućeg računa	Banka	Original ili ovjerena kopija	-
6. Ovjerene izjava da li postoje okolnosti iz člana 36. Zakona	Matični ured	Original ili ovjerena kopija	-
7. Ukoliko je prijava smrti van FBiH dostaviti izvod iz MKU za nosioca ratnog priznanja	Matični ured upisa smrti	Original ili ovjerena kopija	-
8. Ukoliko je brak sklopljen van FBiH dostaviti izvod iz MKV ako je podnosilac zahtjeva bračni partner	Matični ured upisa braka	Original ili ovjerena kopija	-
9. Ukoliko je rođenje upisano van teritorije FBiH dostaviti i ako je podnosilac zahtjeva roditelj / staratelj, djete ili usvojenik	Matični ured upisa rođenja	Original ili ovjerena kopija	-
10. Rješenje o usvojenju ako je podnosilac zahtjeva usvojenik	Nadležna služba	Original ili ovjerena kopija	-
11. Potvrda /uvjerenje o redovnom školovanju - za djecu, pastorku i usvojenike	Obrazovna ustanova	Original ili ovjerena kopija	-
12. Ovjerena izjava stranke i izjava dva svjedoka da podnosilac zahtjeva nije zasnovao bračnu ili vanbračnu zajednicu	Matični ured	Original ili ovjerena kopija	-
13. Uvjerenje da podnosilac nije korisnik penzije ili druge novčane naknade druge države po osnovu priznanja/odlikovanja	Nadležni organ druge države	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 ličnu / porodičnu invalidninu, uvjerenje o nekažnjavanju po mjestu prebivališta, izvod iz matične knjige vjenčanih, rođenih i umrlih ukoliko je prijava bila na teritoriji FBiH.

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.

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

**Obrazac čitko popuniti !**

.....  
(Potpis podnosioca zahtjeva)