



Podnosilac zahtjeva

Obrazac: 09-28.14

Služba za boračko-invalidsku i  
socijalnu zaštitu

Prezime i ime

Odsjek za  
boračko-invalidsku zaštitu

Adresa stanovanja

Prijemni pečat

Kontakt telefon

e-mail

**PREDMET: 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. Ukoliko je rođenje upisano van teritorija FBiH dostaviti izvod iz matične knjige rođenih za djecu	Matični ured općine	Original ili ovjerena kopija	-
3. Uvjerenje o redovnom školovanju za djecu stariju od 15 godina	Obrazovna ustanova	Original ili ovjerena kopija	-
4. Kućna lista	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

Izvod iz matične knjige rođenih 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)