



Podnosilac zahtjeva

Obrazac: 12-04.14

Služba za boračko-invalidsku i
socijalnu zaštitu

Prezime i ime, datum rođenja

Odsjek za socijalnu zaštitu

Adresa stanovanja

Prijemni pečat

Kontakt telefon

e-mail

**PREDMET: PRIZNAVANJE STATUSA CIVILNE ŽRTVE RATA I PRIZNAVANJE
PRAVA NA:**

(zaokružiti)

- a) LIČNU INVALIDNINU,
b) MJESEČNO LIČNO NOVČANO PRIMANJE,
c) DODATAK ZA NJEGU I POMOĆI OD STRANE DRUGOG LICA,
d) ORTOPEDSKI DODATAK

POTREBNA DOKUMENTACIJA

Dokumenti	Mjesto izdavanja	Forma	Komentar
1. Prijava prebivališta za podnosioca zahtjeva	CIPS	Original ili ovjerena kopija	-
2. Medicinska dokumentacija (iz perioda neposredno poslije ranjavanja ili nastanka povrede i dalje)	zdravstvena ustanova	Original ili ovjerena kopija	-
3. Dokaz o boravku u logoru	Savez logoraša BiH	Original ili ovjerena kopija	-
4. Dokaz o statusu posebne kategorije civilnih žrtava rata (seksualno zlostavljanje)	ovlaštena udruženja građana	Original ili ovjerena kopija	-
5. Ovjerena izjava	matični ured	Original	U prilogu obrasca
6. Potvrda o otvorenom tekućem računu za podnosioca zahtjeva	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

Uvjerjenja iz evidencije Odsjeka za boračko-invalidsku zaštitu, uvjerenje o nekažnjavanju prema mjestu rođenja, uvjerenja Porezne uprave FBiH, uvjerenja iz službene evidencije o ostvarenim pravima iz nadležnosti Službe socijalne zaštite općine Centar, uvjerenja Službe za zapošljavanje - Centar.

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): **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)

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.

DA PO OSNOVU OŠTEĆENJA ORGANIZMA KOJE SAM ZADOBIO KAO CIVILNA ŽRTVA RATA NE OSTVARUJEM NIKAKVA PRAVA KAO NI NOVČANA PRIMANJA OD NADLEŽNIH ORGANA BOSNE I HERCEGOVINE, KAO NI OD NADLEŽNIH ORGANA BILO KOJE DRUGE DRŽAVE.

DA ĆU SLUŽBI ZA BORAČKO-INVALIDSKU I SOCIJALNU ZAŠTITU OPĆINE CENTAR SARAJEVO PRIJAVITI UKOLIKO NAPUSTIM BOSNU I HERCEGOVINU DUŽE OD 3 (TRI) MJESECA RAČUNAJUĆI OD DANA NAPUŠTANJA BOSNE I HERCEGOVINE KAO I SVAKU DRUGU PROMJENU KOJA UTIČE NA GUBITAK MOJIH EVENTUALNO PRIZNATIH PRAVA KAO CIVILNOJ ŽRTVI RATA ILI NA SMANJENJE OBIMA TIH PRAVA U ROKU OD 15 (PETNAEST) DANA OD DANA NASTALE PROMJENE.

I Z J A V U D A O

(prezime i ime)

(adresa)

(lična karta)