Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
Kanton Sarajevo
Općina Centar Sarajevo

81569

Podnosilac zahtjeva

Obrazac: **SOC-03.1**

Služba za boračko-invalidsku i socijalnu zaštitu

Odsjek za socijalnu zaštitu

Prezime i ime, datum rođenja

Adresa stanovanja

Kontakt telefon e-mail

Prijemni pečat

PREDMET:

PRIZNAVANJE STATUSA CIVILNE ŽRTVE RATA I PRIZNAVANJE PRAVA NA: (OZNAČITI – ZAOKRUŽITI !)

- ❑ LIČNU INVALIDNINU,
- ❑ MJESEČNO LIČNO NOVČANO PRIMANJE,
- ❑ DODATAK ZA NJEGU I POMOĆI OD STRANE DRUGOG LICA,
- ❑ ORTOPEDSKI DODATAK

POTREBNA DOKUMENTACIJA

	Dokumenti	Mjesto izdavanja	Forma	Komentar
1.	Prijava prebivališta za podnosioca zahtjeva	CIPS	Original ili ovjerena kopija	Prikuplja se po službenoj dužnosti ukoliko je podnosilac prihvatio korištenje JMBG
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:

- Uvjerenja 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.

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 i potvrđujem pristanak za korištenje mog Jedinstvenog matičnog broja građana u svrhu prikupljanja relevantnih činjenica po službenoj dužnosti radi postupanja po zahtjevu.

JMBG

Saglasan: ❑ DA - ❑ NE

Datum: _____._____.20_____.

Obrazac čitko popuniti !

.....

(Potpis podnosioca zahtjeva)