



Podnosilac zahtjeva

Obrazac: 12-14.12

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: UVJERENJE O ČINJENICAMA IZ SLUŽBENE EVIDENCIJE

(zaokružiti)

- a) PRAVO NA DODATAK NA DJECU
- b) PRAVO NA NOVČANU NAKNADU ŽENI-MAJCI KOJA JE U RADNOM ODNOSU
- c) PRAVO NA NOVČANU POMOĆ ŽENI-MAJCI KOJA NIJE U RADNOM ODNOSU
- d) PRAVO NA STATUS CIVILNE ŽRTVE RATA I PRIPADAJUĆA PRAVA
- e) PRAVO NA STATUS RASELJENE OSOBE I PRIPADAJUĆA PRAVA
- f) PRAVO NA ZDRAVSTVENU ZAŠTITU

Svrha izdavanja uvjerenja: _____

POTREBNA DOKUMENTACIJA

Dokumenti	Mjesto izdavanja	Forma	Komentar
1. Prijava prebivališta podnosioca zahtjeva	CIPS	Original ili ovjerena kopija	-

TAKSE I NAKNADE

Naziv takse / naknade	Iznos	Broj računa	Poziv na broj / Komentar
-	-	-	-

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): **5 dana**

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.

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)