



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



81577

Podnosilac zahtjeva

Obrazac: **SOC-11.1**

**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

(OZNAČITI – ZAOKRUŽITI !)

- PRAVO NA DODATAK NA DJECU
- PRAVO NA NOVČANU NAKNADU ŽENI-MAJCI KOJA JE U RADNOM ODNOSU
- PRAVO NA NOVČANU POMOĆ ŽENI-MAJCI KOJA NIJE U RADNOM ODNOSU
- PRAVO NA STATUS CIVILNE ŽRTVE RATA I PRIPADAJUĆA PRAVA
- PRAVO NA STATUS RASELJENE OSOBE I PRIPADAJUĆA PRAVA
- PRAVO NA ZDRAVSTVENU ZAŠTITU

SVRHA IZDAVANJA UVJERENJA

POTREBNA DOKUMENTACIJA

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

TAKSE I NAKNADE

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

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

Obrazac čitko popuniti !

Datum: ____ . ____ . 20 ____ .

(Potpis podnosioca zahtjeva)