



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



81580

Podnosilac zahtjeva

Obrazac: **SOC-14.1**

**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:

**PORODIČNA INVALIDNINA
ZA ČLANA PORODICE CIVILNE ŽRTVE RATA**

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
2. Dokaz o smrti poginule civilne žrtve rata	nadležne institucije	Original ili ovjerena kopija	-
3. Ukoliko je rođenje prijavljeno van teritorije FBiH dostaviti dokaz o porodičnoj vezi sa civilnom žrtvom rata (izvod iz matične knjige rođenih podnosioca zahtjeva)	matični ured nadležne općine	Original ili ovjerena kopija	
4. Dokaz o školovanju	obrazovna ustanova	Original ili ovjerena kopija	-
5. Ovjerena izjava	matični ured	Original ili ovjerena kopija	U prilogu obrasca
6. Izjava dva svjedoka da udovac/udovica civilne žrtve rata nije sklopio/la novu bračnu zajednicu te da nije zasnivao/la vanbračnu zajednicu, odnosno da ne živi u vanbračnoj zajednici	matični ured	Original ili ovjerena kopija	-
7. Potvrda o otvorenom tekućem računu za podnosioca zahtjeva	Banka	Original ili ovjerena kopija	-

TAKSE I NAKNADE

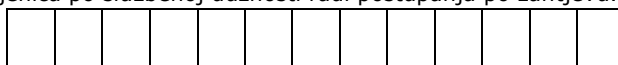
Naziv takse / naknade	Iznos	Broj računa	Poziv na broj / Komentar
-	-	-	-

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- Biro 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)