



Podnosilac zahtjeva

Obrazac: 12-18.13

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: ZAHTJEV ZA OBNOVU OSTVAREN OG PRAVA NA DJEČIJI  
DODATAK**

**PREDSPIS**

#### POTREBNA DOKUMENTACIJA

Dokumenti	Mjesto izdavanja	Forma	Komentar
1. Potvrda prebivališta / boravišta za sve članove zajedničkog domaćinstva	CIPS	Original ili ovjerena kopija	-
2. Kućna lista	Matični ured	Original ili ovjerena kopija	-
3. Izjava u kojoj se navode razlozi nepodudaranja CIPS prijava i kućne liste (u slučaju nepodudaranja adrese na kućnoj listi i prijavnicama)	Matični ured	Original ili ovjerena kopija	-

#### DOKUMENTACIJA KOJU ĆE ORGAN PRIBAVLJATI SLUŽBENIM PUTEM

Uvjerjenja Porezne uprave FBiH, uvjerjenja iz službene evidencije o ostvarenim pravima iz nadležnosti Službe socijalne zaštite općine Centar, uvjerjenja Odsjeka za boračko-invalidsku zaštitu, uvjerjenja Službe za zapošljavanje - Centar, uvjerjenje Zavoda za penzijsko-invalidsko osiguranje.

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**

**Ovim putem izjavljujem da su svi podaci i dostavljena dokumentacija uz prvobitni zahtjev za ostvarivanje prava na dječiji dodatak ostali nepromijenjeni.**

**Obrazac čitko popuniti !**

Datum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_ .

(Potpis podnosioca zahtjeva)

Kanton:  
Grad/opština:



Nadležni prvostepeni organ:

## ZAHTEJEV ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA DJEČIJI DODATAK

**Napomena:** Obrazac zahtjeva za priznavanje prava na dječji dodatak popunjava i potpisuje zakonski zastupnik djeteta. Prije popunjavanja predmetnog Obrasca, potrebno je pažljivo pročitati tekst i odgovoriti na sva pitanja koja se odnose na dijete i ostale članove zajedničkog domaćinstva, te priložiti svu potrebnu dokumentaciju koju zatraži nadležni Centar za socijalni rad, odnosno općinska služba socijalne zaštite. U ovom postupku zakonski zastupnik, kao podnosilac zahtjeva, je oslobođen plaćanja upravnih taksi i troškova postupka.

### 1. Osnovni podaci o djetetu za koji se podnosi zahtjev

Vrsta podatka	Dijete za koje se podnosi zahtjev
JMB	<input type="text"/>
Ime	<input type="text"/>
Prezime	<input type="text"/>
Djevojačko prezime	<input type="text"/>
Ime jednog roditelja	<input type="text"/>
Pol	<input type="text"/>
Datum rođenja	<input type="text"/>
Država rođenja	<input type="text"/>
Mjesto rođenja	<input type="text"/>
Državljanstvo	<input type="text"/>
Adresa prebivališta/boravišta	<input type="text"/>
Opština prebivališta/boravišta	<input type="text"/>
Poštanski broj	<input type="text"/>
Zanimanje	<input type="text"/>
Školska sprema	<input type="text"/>
Vrsta srodstva sa zakonskim zastupnikom	<input type="text"/>
Mjesec i godina kada je nastupio invaliditet (samo za dijete s invaliditetom)	<input type="text"/>
Da li dijete boravi u hraniteljskoj porodici ili ustanovi socijalne zaštite u periodu dužem od 30 dana? Označiti jedan od ponuđenih odgovora.	Da
	Ne
Ukoliko je odgovor na prethodno pitanje potvrđan, da li se troškovi smještaja plaćaju djelomično ili u potpunosti iz budžetskih sredstava? Označiti jedan od ponuđenih odgovora.	Da
	Ne
Da li dijete za koje se podnosi zahtjev stavljeno pod starateljstvo? Označiti jedan od ponuđenih odgovora.	Da
	Ne
Da li je djetetu za koje se podnosi zahtjev utvrđen 100-postotni invaliditet i pravo na dodatak za njegu i pomoć od strane drugog lica i grupe? Označiti jedan od ponuđenih odgovora.	Da
	Ne
Da li je djetetu za koje se podnosi zahtjev utvrđen 100-postotni invaliditet i pravo na dodatak za njegu i pomoć od strane drugog lica ili grupe? Označiti jedan od ponuđenih odgovora.	Da
	Ne
Ukoliko je odgovor na jedno od prethodna dva pitanja potvrđan, da li je invaliditet djeteta za koje se podnosi zahtjev nastupilo prije 18. godine života ili za vrijeme redovnog školovanja? Označiti jedan od ponuđenih odgovora.	Da
	Ne



## 2. Osnovni podaci o zakonskom zastupniku i njegovom partneru

Vrsta podatka	Zakonski zastupnik	Bračni/vanbračni partner zakonskog zastupnika
JMB	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ime	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prezime	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Djevojačko prezime	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ime jednog roditelja	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pol	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum rođenja	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Država rođenja	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mjesto rođenja	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Državljanstvo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresa prebivališta/boravišta	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Opština prebivališta/boravišta	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Poštanski broj	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zanimanje	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kontakt telefon	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kontakt e-mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Školska sprema	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Radni status	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bračni status	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 3. Osnovni podaci o o ostalim članovima zajedničkog domaćinstva

Ukupan broj članova zajedničkog domaćinstva uključujući i zakonskog zastupnika	<input type="text"/>
Broj članova zajedničkog domaćinstva muškog pola uključujući i zakonskog zastupnika	<input type="text"/>
Broj članova zajedničkog domaćinstva ženskog pola uključujući i zakonskog zastupnika	<input type="text"/>
Broj članova zajedničkog domaćinstva mlađih od 18 godina uključujući i zakonskog zastupnika	<input type="text"/>
Broj članova zajedničkog domaćinstva starijih od 65 godina uključujući i zakonskog zastupnika	<input type="text"/>
Broj članova zajedničkog domaćinstva s invaliditetom uključujući i zakonskog zastupnika	<input type="text"/>
Broj zaposlenih članova zajedničkog domaćinstva uključujući i zakonskog zastupnika	<input type="text"/>
Broj članova zajedničkog domaćinstva na redovnom školovanju uključujući i zakonskog zastupnika	<input type="text"/>
Broj članova zajedničkog domaćinstva s visokom stručnom spremom uključujući i zakonskog zastupnika	<input type="text"/>
Broj članova zajedničkog domaćinstva s višom stručnom spremom uključujući i zakonskog zastupnika	<input type="text"/>
Broj članova zajedničkog domaćinstva s srednjom stručnom spremom uključujući i zakonskog zastupnika	<input type="text"/>



Broj članova zajedničkog domaćinstva s osnovnom stručnom spremom uključujući i zakonskog zastupnika	
Broj članova zajedničkog domaćinstva bez stručne spreme uključujući i zakonskog zastupnika	

#### 4. Podaci o bankovnom računu

Molim da se dječji dodatak isplaćuje na sljedeći račun:

Ime i prezime vlasnika računa	
Naziv banke	
Broj transakcijskog računa/ Broj partije	

#### 5. Izjava zakonskog zastupnika

Pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću **izjavljujem**:

- da svojim svojeručnim potpisom potvrđujem istinitost, potpunost i tačnost svih podataka navedenih u ovom Obrascu zahtjeva za priznavanje prava na dječji dodatak;
- da sam upoznat/a da zbog neistinitih podataka mogu snositi zakonske i druge posljedice, te da sam dužan/na o svim promjenama koje utiču na ostvarivanje prava na dječji dodatak odmah izvijestiti ovaj centar za socijalni rad, odnosno opštinsku službu socijalne zaštite;
- da sam saglasan/na da se informacije koje sam pružio/la koriste u postupku rješavanja zahtjeva za priznavanje prava na dječji dodatak, te da ovlašćujem Centar za socijalni rad, odnosno općinsku službu socijalne zaštite da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti za druge svrhe u djelokrugu njihovog rada ili ministarstva nadležnog za poslove socijalne zaštite, te ih, po potrebi, ustupati i drugim državnim organima u skladu sa zakonom.

(Datum podnošenja zahtjeva)

(Svojeručni potpis zakonskog zastupnika)