



Podnosilac zahtjeva

Obrazac: 09-27.12

Služba za boračko-invalidsku i
socijalnu zaštitu

Prezime i ime

Odsjek za
boračko-invalidsku zaštitu

Adresa stanovanja

Prijemni pečat

Kontakt telefon

e-mail

**PREDMET: UVJERENJE O ČINJENICAMA IZ SLUŽBENE
EVIDENCIJE**

- A) KORISNIK LIČNE/PODODIČNE INVALIDNINE
(SA PRIMANJIMA - BEZ PRIMANJA) DA / NE
- B) PRAVO NA EGZISTENCIJALNU NAKNADU
- C) NOSILAC NAJVEĆIH RAZNIH PRIZNANJA
(SA PRIMANJIMA - BEZ PRIMANJA) DA / NE
- D) DODATAK NA DJECU
- E) PRAVO NA ZDRAVSTVENU ZAŠTITU
- F) PRAVO NA BESPLATNU VOŽNJU
- G) NIJE KORISNIK NI PO KOJEM OSNOVU
- H) PRAVO NA TROŠKOVE DŽENAZE

SVRHA IZDAVANJA UVJERENJA:

POTREBNA DOKUMENTACIJA

Dokumenti	Mjesto izdavanja	Forma	Komentar
1. Prijava prebivališta - boravišta	MUP/CIPS	Original ili ovjerena kopija	-

TAKSE I NAKNADE

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

NAPOMENA: Shodno odredbama Zakona o upravnom postupku potrebna dokumentacija o kojoj evidenciju vode organi uprave i institucije sa javnim ovlaštenjima pribavljat će se po službenoj dužnosti ili samovoljno od strane podnosioca zahtjeva radi eventualnog ubrzanja postupka.

Rok za pregled primljenog predmeta i priložene dokumentacije: **3 dana**

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): **7 dana**

Izjavljujem da sam kao nosilac ličnih podataka saglasan/saglasna da se moji podaci koje Zakon o zaštiti ličnih podataka ("Sl.novine BiH" broj 49/2006, 76/2011 i 89/2011) definiše kao posebnu kategoriju podataka ukoliko to postupak zahtjeva obrađuju od strane Službe za boračko-invalidsku zaštitu, socijalnu zaštitu i društvene djelatnosti Općine Centar Sarajevo u svrhu provođenja i okončanja postupka za ostvarivanje prava za čije je rješavanje nadležna naprijed navedena Služba i ova saglasnost traje do okončanja postupka i dalje sve dok ostvarujem traženo pravo.

Datum: _____._____.20____.

Obrazac čitko popuniti !

(Potpis podnosioca zahtjeva)