



Podnosilac zahtjeva

Obrazac: 12-06.13

Služba za boračko-  
invalidsku i socijalnu zaštitu

Prezime i ime

Odsjek za socijalnu zaštitu

Adresa stanovanja

Prijemni pečat

Kontakt telefon

e-mail

**PREDMET: ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA DODATAK NA  
DJECU / KATEGORIJA PO ČLANU 136. KANTONALNOG ZAKONA/**

**ZAHTJEV SE PODNOSI ZA DJECU:**

IME I PREZIME DJETETA/DJECE

**POTREBNA DOKUMENTACIJA**

	Dokumenti	Mjesto izdavanja	Forma	Komentar
1.	Uvjerenje o kretanju za sve članove porodičnog domaćinstva	CIPS/MUP	Original ili ovjerena kopija	-
2.	Kućna lista	Matični ured	Original ili ovjerena kopija	-
3.	Izjava roditelja da djeca nisu stupila u brak i stekla potomstvo (prvostepeni organ cijeni da se zakonska norma odnosi na djecu iznad 15. godina starosti)	Matični ured	Original ili ovjerena kopija	-
4.	Izvod iz matične knjige rođenih za djecu	Matični ured	Original ili ovjerena kopija	-
5.	Dokaz da je dijete bez jednog ili oba roditelja (izvod iz MKR ili izvod iz MKU)	Matični ured	Original ili ovjerena kopija	-
6.	Rješenje/nalaz o invalidnosti jednog od roditelja ili djeteta od 90% ili 100%	Nadležna institucija	Original ili ovjerena kopija	-
7.	Rješenje da je jedan od roditelja korisnik prava na stalnu novčanu pomoć	Služba socijalne zaštite općine /Centar za socijalni rad/	Original ili ovjerena kopija	-
8.	Pravosnažno rješenje za dijete ometeno u psihičkom ili fizičkom razvoju donijeto u skladu sa Pravilnikom o utvrđivanju preostale sposobnosti i razvrstavanju djece i omladine ometene u psiho-fizičkom razvoju	Služba socijalne zaštite općine /Centar za socijalni rad/		-
9.	Otpusno pismo sa utvrđenom dijagnozom za dijete oboljelo od karcinoma, šećerne bolesti, leukemije, TBC, celijakije, kronove bolesti, ulceroznog kolitisa, hepatitisa B i C, epilepsije ili dijete sa poremećajem autističnog spektra	Zdravstvena ustanova	Original ili ovjerena kopija	-
10.	Dokaz da je dijete starije od 18. godina ometeno u fizičkom ili psihičkom razvoju i da se nalazi na redovnom školovanju odnosno osposobljavanju za život i rad	Služba socijalne zaštite/Centar za socijalni i uvjerenje obrazovne ustanove	Original ili ovjerena kopija	-
11.	Broj tekućeg računa podnosioca zahtjeva	Banka	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): **30 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 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)