



Podnosilac zahtjeva

Obrazac: 12-15.12

Služba za boračko-invalidsku i  
socijalnu zaštitu

Prezime i ime

Odsjek za socijalnu zaštitu

Adresa stanovanja

Prijemni pečat

Kontakt telefon

e-mail

**PREDMET: PRESTANAK PRAVA NA**

- A) DJEČIJI DOPLATAK,
- B) NOVČANU NAKNADU ŽENI-MAJCI KOJA;
- C) (NI)JE U RADNOM ODNOSU;
- D) ISPLATU PRAVA ČŽR;
- E) STATUS ČŽR;
- F) STATUS RASELJENE OSOBE;
- G) ZDRAVSTVENU ZAŠTITU

**POTREBNA DOKUMENTACIJA**

	Dokumenti	Mjesto izdavanja	Forma	Komentar
1.	Potvrda o prijavi mjesta prebivališta - boravišta [za a), b) c), d), f) i g)]	CIPS	Original ili ovjerena kopija	-
2.	Dokaz o razlozima prestanka prava za dječiji dodatak [za a)]	Nadležna institucija	Original ili ovjerena kopija	-
3.	Dokaz o razlozima prestanka prava na novčanu naknadu ženi-majci koja je u radnom odnosu [za b)]	Nadležna institucija	Original ili ovjerena kopija	-
4.	Dokaz o razlozima prestanka prava na novčanu naknadu ženi-majci koja nije u radnom odnosu [za c)]	Nadležna služba	Original ili ovjerena kopija	-
5.	Original ili ovjerena kopija izvoda iz matične knjige umrlih [za d), e) i f)]	Matični ured	Original ili ovjerena kopija	-
6.	Dokaz da je raseljena osoba iskoristila iskoristila pomoć - donaciju za nužnu opravku vlastite kuće, stana u mjestu prijeratnog prebivališta ili u mjestu sadašnjeg boravišta radi sticanja minimalnih uslova stanovanja [za f)]	Nadležna služba	Original ili ovjerena kopija	-
7.	Dokaz o razlozima prestanka prava na zdravstvenu zaštitu [za g)]	Nadležna služba	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): **15 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 zahtijeva 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)