



Podnosilac zahtjeva

Obrazac: 12-18.12

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 OBNOVU OSTVAREN OG PRAVA NA DODATAK
NA DJECU**

Prezime (ime roditelja) i ime djeteta

Datum rođenja djeteta

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 roditelja za djecu iznad 15 godina starosti da nisu zasnovali bračnu zajednicu i da nisu stekli potomstvo	Matični ured	Original ili ovjerena kopija	-
4. Izvod iz matične knjige rođenih za djecu	Matični ured	Original ili ovjerena kopija	-
5. Potvrda o redovnom školovanju za djecu stariju od 15 godina	Nadležna školska ustanova	Original ili ovjerena kopija	-
6. Uvjerenje uprave prihoda o vlasništvu privrednog društva ili registrovane obrtničke ili srodne djelatnosti za sve punoljetne članove domaćinstva	Porezna uprava	Original ili ovjerena kopija	-
7. Uvjerenje Općinskog suda- Odjel registra poslovnih subjekata o vlasništvu privrednog društva za sve punoljetne članove porodičnog domaćinstva	Općinski sud- Odjel registra poslovnih subjekata	Original ili ovjerena kopija	-
8. Potvrda o visini plaće i drugih primanja iz radnog odnosa (izuzev naknade za topli obrok i naknade za prijevoz na posao i sa posla), ostvarenih u posljednjih šest mjeseci prije podnošenja zahtjeva	Firma (poslodavac)	Original ili ovjerena kopija	-
9. Uvjerenje za članove porodičnog domaćinstva koji u posljednjih šest mjeseci prije podnošenja zahtjeva nisu bili u radnom odnosu	Služba za zapošljavanje – Biro/Porezna uprava/Zavod za PIO	Original ili ovjerena kopija	-
10. Uvjerenje o visini primanja po osnovu starosne, invalidske i porodične penzije u posljednjih šest mjeseci prije podnošenja zahtjeva	Zavod za PIO FBiH	Original ili ovjerena kopija	-
11. Ovjerena izjava roditelja da žive u vanbračnoj zajednici, a ukoliko ne žive zajedno, rješenje nadležnog suda odnosno socioanamnestički podaci Službe socijalne zaštite	Općinska služba / Nadležni sud / Centar za socijalni rad	Original ili ovjerena kopija	-
12. Dokaz da je dijete bez jednog ili oba roditelja (izvod iz MKR ili izvod iz MKU)	Matični ured	Original ili ovjerena kopija	-
13. Rješenje/nalaz o invalidnosti jednog od roditelja ili djeteta od 90% ili 100%	Nadležna institucija	Original ili ovjerena kopija	-



14.	Rješenje da je jedan od roditelja korisnik prava na stalnu novčanu pomoć	Služba socijalne zaštite općine /Centar za socijalni rad/	Original ili ovjerena kopija	-
15.	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/		
16.	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	-
17.	Broj tekućeg računa podnosioca zahtjeva	Banka	Original ili ovjerena kopija	-

LICA KOJA PODNOSE ZAHTJEV ZA OBNOVU OSTVARENOG PRAVA NA UVEĆANI DODATAK NA DJECU (KATEGORIJE UTVRĐENE ČLANOM 136. ZAKONA O SOCIJALNOJ ZAŠTITI, ZAŠTITI CIVILNIH ŽRTAVA RATA I ZAŠTIT PORODICE SA DJECOM KANTONA SARAJEVO) NE DOSTAVLJAJU DOKUMENTACIJU NAVEDENU POD REDNIM BROJEM 6.,7.,8.,9. I 10.

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, 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)