



Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
Kanton Sarajevo
Općina Centar Sarajevo



74759

Podnosilac zahtjeva

Obrazac: BIZ-14.1

**Služba za boračko-invalidsku
i socijalnu zaštitu**

Prezime i ime

**Odsjek za
boračko-invalidsku zaštitu**

Adresa stanovanja

Prijemni pečat

Kontakt telefon

e-mail

PREDMET:

JEDNOKRATNA NOVČANA POMOĆ ZA LICA

KOJA IMAJU STATUS: (Označiti – ZAKRUŽITI !)

- ☐ BORCA-BRANITELJA BOSNE I HERCEGOVINE;
- ☐ RATNIH VOJNIH INVALIDA I NJIHOVIH PORODICA;
- ☐ ČLANOVA PORODICA ŠEHIDA, POGINULIH I NESTALIH BORACA-BRANITELJA I UMRLIH VOJNIH INVALIDA;
- ☐ ČLANOVA PORODICA UMRLIH DEMOBILISANIH BORACA;
- ☐ ORGANIZATORA OTPORA;
- ☐ VETERANA-PRVOBORACA;
- ☐ NOSIOCA NAJVIŠIH RATNIH PRIZNANJA

POTREBNA DOKUMENTACIJA

	Dokumenti	Mjesto izdavanja	Forma	Komentar
1.	Dokaz o statusu (uvjerenje od Federalnog ministarstva za pitanja boraca i invalida odbrambeno oslobodilačkog rata /	FM odbrane grupa evidencije	Original ili ovjerena kopija	-
2.	Ukoliko je sklopljen brak van teritorije FBiH dostaviti izvod iz MKV za supruge umrlih demobilisanih boraca	Matični ured općine	Original ili ovjerena kopija	-
3.	Potvrda o prijavi prebivališta	Nadležna služba MUP-a KS (CIPS)	Original ili ovjerena kopija	-
4.	Kućna lista	Matični ured općine	Original ili ovjerena kopija	-
5.	Potvrde o visini primanja za sve punoljetne članove zajedničkog domaćinstva	Poslodavac	Original ili ovjerena kopija	-
6.	Potvrda PIO/MIO	PIO-MIO	Original ili ovjerena kopija	-
7.	Potvrda obrazovne ustanove da je dijete na redovnom školovanju (za djecu iznad 15 godina starosti)	Obrazovna institucija	Original ili ovjerena kopija	-
8.	Medicinski dokaz za oboljele članove u porodičnom domaćinstvu	Zdravstvena ustanova	Original ili ovjerena kopija	-
9.	Preporuka nadležne zdravstvene ustanove za liječenje van granica BiH i predračun za troškove liječenja	Zdravstvena ustanova	Original ili ovjerena kopija	-
10.	Izjava o podstanarskom odnosu	Matični ured općine	Original ili ovjerena kopija	-
11.	Potvrda o otvorenom tekućem računu za podnosioca zahtjeva	Banka	Original ili ovjerena kopija	-

TAKSE I NAKNADE

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



Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
Kanton Sarajevo
Općina Centar Sarajevo



DOKUMENTACIJA KOJU ĆE ORGAN PRIBAVLJATI SLUŽBENIM PUTEM:

- Rješenje o priznavanju prava na ličnu / porodičnu invalidninu,
- Izvod iz MKV za supruge umrlih demobilisanih boraca ako je prijava bila na teritoriji FBiH,
- Potvrda da se nalazi na evidenciji nezaposlenih za sve punoljetne članove domaćinstva,
- Uvjerenja Poreske uprave,
- Uvjerenje nadležne općinske službe za socijalnu zaštitu da korisnik nije ostvario novčanu pomoć u tekućoj kalendarskoj godini- Općinska služba za socijalnu zaštitu.

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): **60 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

Datum: _____._____.20_____.

Obrazac čitko popuniti !

.....
(Potpis podnosioca zahtjeva)