



74771

Podnosilac zahtjeva

Obrazac: **BIZ-27.1**

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

Prezime i ime

**Odsjek za
boračko-invalidsku zaštitu**

Adresa stanovanja

Prijemni pečat

Kontakt telefon

e-mail

PREDMET:

UVJERENJE O ČINJENICAMA IZ SLUŽBENE EVIDENCIJE

- KORISNIK LIČNE/PORODIČNE INVALIDNINE
(SA PRIMANJIMA - BEZ PRIMANJA) DA / NE
- PRAVO NA EGZISTENCIJALNU NAKNADU
- NOSILAC NAJVEĆIH RAZNIH PRIZNANJA
(SA PRIMANJIMA - BEZ PRIMANJA) DA / NE
- DODATAK NA DJECU
- PRAVO NA ZDRAVSTVENU ZAŠTITU
- PRAVO NA BESPLATNU VOŽNJU
- NIJE KORISNIK NI PO KOJEM OSNOVU
- PRAVO NA TROŠKOVE SAHRANE - DŽENAZE

(OZNAČITI – ZAKRUŽITI!)

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
-	-	-	-

DOKUMENTACIJA KOJU ĆE ORGAN PRIBAVLJATI SLUŽBENIM PUTEM:

- Uvjerenje/ rješenja o statusu lične ili porodične invalidnine poginulog borca.

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): **5 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)