



74772

Podnosilac zahtjeva

Obrazac: **BIZ-28.1**

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

Prezime i ime

**Odsjek za
boračko-invalidsku zaštitu**

Adresa stanovanja

Prijemni pečat

Kontakt telefon

e-mail

PREDMET:

**DODATAK NA DJECU ZA DJECU RVI -A
OD 20% DO 80% VOJNOG INVALIDITETA**

POTREBNA DOKUMENTACIJA			
Dokumenti	Mjesto izdavanja	Forma	Komentar
1. Potvrda o evidenciji prebivališta/boravišta za roditelje	MUP/CIPS	Original ili ovjerena kopija	-
2. Ukoliko je rođenje upisano van teritorija FBiH dostaviti izvod iz matične knjige rođenih za djecu	Matični ured općine	Original ili ovjerena kopija	-
3. Uvjerenje o redovnom školovanju za djecu stariju od 15 godina	Obrazovna ustanova	Original ili ovjerena kopija	-
4. Kućna lista	Matični ured	Original ili ovjerena kopija	-

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

DOKUMENTACIJA KOJU ĆE ORGAN PRIBAVLJATI SLUŽBENIM PUTEM:

- Izvod iz matične knjige rođenih ukoliko je prijava bila na teritoriji FBiH.

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): **30 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)