



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



74757

Podnosilac zahtjeva

Obrazac: BIZ-12.3

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

Prezime i ime

**Odsjek za
boračko-invalidsku zaštitu**

Adresa stanovanja

Prijemni pečat

Kontakt telefon

e-mail

PREDMET:

**OSLOBAĐANJE OD TROŠKOVA RENTE
ZA PROIZVODNI ILI POSLOVNI PROSTOR**

POTREBNA DOKUMENTACIJA

Dokumenti	Mjesto izdavanja	Forma	Komentar
1. Rješenje o utvrđenoj visini troškova za pogodnosti građevinskog zemljišta - rente za izgradnju proizvodnog/poslovnog prostora	Nadležna općinska služba	Original ili ovjerena kopija	-
2. Rješenje o izdatoj urbanističkoj saglasnosti	Nadležna općinska služba	Original ili ovjerena kopija	-
3. Uvjerenje o pripadnosti u OS Armije BiH	Federalno ministarstvo za pitanja boraca i invalida	Original ili ovjerena kopija	-
4. Prijavnica mjesta boravka	MUP / CIPS	Original ili ovjerena kopija	Prikuplja se po službenoj dužnosti ukoliko je podnosilac prihvatio korištenje broja LK
5. Ovjerena izjava da na području Kantona nema drugi poslovni prostor	Matični ured općine	Original ili ovjerena kopija	-
6. Rješenje o registraciji društva ili rješenje o obavljanju samostalne djelatnosti, odnosno dokaz da je pokrenut postupak registracije ili donošenja navedenog rješenja	Općina	Original ili ovjerena kopija	-

TAKSE I NAKNADE

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

DOKUMENTACIJA KOJU ĆE ORGAN PRIBAVLJATI SLUŽBENIM PUTEM

- Rješenje o priznavanju prava na ličnu / porodičnu invalidninu,
- Uvjerenje o kretanju,
- Dokaz o pravu vlasništva ili pravu korištenja radi građenja odnosno pravu građenja.

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

Stranka potvrđuje da će se komunikacija sa Općinom Centar Sarajevo odvijati putem elektronske pošte te da je upoznata s tim da će dostavljena email adresa ubuduće biti korištena za slanje detaljnijih informacija od strane Općine. Također, stranka potvrđuje i daje saglasnost za korištenje broja lične karte u svrhu prikupljanja relevantnih činjenica po službenoj dužnosti, radi postupanja po podnesenom zahtjevu.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BROJ LK

Saglasan: ☐ DA - ☐ NE

Obrazac čitko popuniti !

Datum: ____ . ____ . 20 ____ .

(Potpis podnosioca zahtjeva)