
Prezime /ime oca/ ime

Adresa

Telefon

**OPĆINA NOVO SARAJEVO
SLUŽBA ZA OBLAST BORAČKO INVALIDSKE ZAŠTITE**

PREDMET: ZAHTJEV ZA IZDAVANJE UVJERENJA

Obraćam Vam se sa zahtjevom za izdavanje uvjerenja o:

A/ STATUSU

B/ NOVČANIM PRIMANJIMA

C/ DA NISAM KORISNIK

Uvjerenje mi je potrebno i za članove domaćinstva:

r.b.	PREZIME (IME OCA) IME
1.	
2.	
3.	
4.	

Podnosilac zahtjeva pod **A i B** potrebno je da zaokruže da li zahtjev za izdavanje uvjerenja podnose kao

1. ratni vojni invalid
2. korisnik porodične invalidnine
3. član porodice šehida/poginulog branitelja
4. korisnik mjesečne novčane naknade kao nosilac najvećeg ratnog priznanja
5. korisnik zdravstvene zaštite
6. _____

/ zaokružiti na šta se odnosi zahtjev/

Uvjerenje mi je potrebno u svrhu regulisanja

Sarajevo, _____

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

/potpis /