
prezime (ime oca) ime

adresa

broj telefona

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

**PREDMET: Zahtjev za priznavanje prava na novčana primanja RVI kojima
je priznato pravo na dodatak za njegu i pomoć od strane drugog
lica**

Podnosim zahtjev za priznavanje prava na novčana primanja kao RVI kojem je priznato pravo na dodatak za njegu i pomoć od strane drugog lica i uz zahtjev prilažem slijedeću dokumentaciju:

1. rješenje o priznavanju prava na ličnu invalidninu
2. rješenje o priznavanju prava na dodatak za njegu i pomoć od strane drugog lica;
3. uvjerenje o kretanju;
4. kopija lične karte;
5. CIPS prijava
6. kopija kartice tekućeg računa;
7. po potrebi druge dokaze

Sarajevo, _____

PODNOŠILAC ZAHTJEVA
