

OPĆINA NOVO SARAJEVO
Služba za rad, socijalna pitanja,
zdravstvo, izbjeglice i raseljena lica

Podnosilac zahtjeva:

PREZIME (OČEVO IME) IME	
ADRESA STANOVANJA	
JMB	
KONTAKT TELEFON	
KONTAKT E-MAIL	

PREDMET: ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA UVEĆANI DJEČIJI DODATAK (po osnovu invalidnosti: invalidi 90-100%, šehidske porodice – porodice poginulih boraca, oboljela djeca i djeca bez jednog ili oba roditelja) ZA DJECU:

1. _____ rođ. _____ god.
 2. _____ rođ. _____ god.
 3. _____ rođ. _____ god.
 4. _____ rođ. _____ god.

Uz zahtjev se prilaže slijedeća dokumentacija:

- Ovjerena kopija lične karte i prijava o mjestu prebivališta /boravišta za oba roditelja, ne starija od šest mjeseci,
- Potvrda mjesne zajednice ili ovjerena kućna lista o broju članova domaćinstva,
- Izvod iz matične knjige rođenih za dijete /djecu/ ne stariji od 6 mjeseci,
- Potvrda o redovnom školovanju u tekućoj školskoj godini za djecu stariju od 15 godina,
- Izvod iz matične knjige umrlih (smrtni list) za roditelja,
- Rješenje o stalnoj novčanoj pomoći iz Centra za socijalni rad,
- Nalazi i mišljenje ljekarske komisije za djecu oboljelu od šećerne bolesti, karcinoma, leukemije, TBC i **celijakije**, Rješenje o utvrđivanju preostale sponosti za djecu ometenu u fizičkom i psihičkom razvoju,
- Rješenje o invalidnosti za **roditelje invalide od 90-100%** (**RVI,CŽR, PIO-sa utvrđenim procentom invalidnosti**)
- Uvjerenje uprave prihoda (poresko uvjerenje), za sve punoljetne članove domaćinstva,
- Uvjerenje PU Novo Sarajevo o vlasništvu-posjedovanju motornog vozila za sve članove domaćinstva (navesti i djecu),
- Ovjerena izjava za sve odrasle članove domaćinstva da nemaju u posjedu motorno vozilo u vlasništvo druge osobe niti voze na punomoć,
- Ukoliko podnosilac zahtjeva posjeduje motorno vozilo, dostaviti dokaz da služi kao ortopedsko pomagalo.
- Ovjerena izjava u Općini Novo Sarajevo, da dijete starije od 15 godina života nije stupilo u brak niti steklo potomstvo (obrazac izjave uzeti uz zahtjev),

NAPOMENA:

- DOKUMENTACIJA NE SMIJE BITI STARIJA OD 6 MJESECI
- KOPIJE DOKUMENATA MORAJU BITI OVJERENE
- U SLUČAJU PROMJENE ADRESE BORAVKA JAVITE SE U SLUŽBU

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

Sarajevo, _____ godine.

L.K. _____ P.U. _____