

---

IME /IME OCA/ PREZIME

---

ADRESA STANOVANJA

---

TELEFON

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

**PREDMET: ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA MJESEČNA NOVČANA PRIMANJA  
DJECE RATNIH VOJNIH INVALIDA  
(DJEČIJI DODATAK)**

Kako mi je priznat status RVI-----GRUPE----- to podnosim zahtjev za priznavanje prava na mjesečna novčana primanja – DJEČIJI DODATAK

**UZ ZAHTJEV PRILAŽEM SLJEDEĆU DOKUMENTACIJU:**

1. Rješenje o statusu ratnog vojnog invalida /od 20 do 80%/
2. Fotokopija lične karte i prijave mjesta prebivališta –CIPS
3. Rodni list za djecu /ne stariji od šest mjeseci /
4. Dokaz o redovnom školovanju za djecu RVI stariju od 15 godina
5. Kopija tekućeg računa banke podnosioca zahtjeva
6. Po pozivu vođitelja postupka ostala dokumentacija po potrebi

**NAPOMENA**

- SVE KOPIJE PRILOŽENIH DOKUMENATA MORAJU BITI OVJERENE

Sarajevo, \_\_\_\_\_

**PODNOŠILAC ZAHTJEVA**

-----

Početak primjene: 11.07.2014. godine